



Demandeur: (tampon)

Patient: (à remplir en MAJUSCULES, svp)

Nom:

Prénom: Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Rue:

Pays: Code postal: Lieu:

- ambulat
- hospitalisé
- masculin
- féminin
- Facture au patient

Numéro de référence: Date du prélèvement (jj/mm/aaaa): Heure: Copie du Résultat au Dr. med. (HIN-sec Email):

Données cliniques (à remplir svp.):

- Aucun
 - Fièvre
 - Diarrhée
 - Symptômes cutanés: _____
 - Méningite à éosinophiles
 - Éosinophilie: absolut _____/µl = _____% leucocytes
 - Symptômes depuis: _____
 - autres: _____
- Séjour à l'étranger:** Europe Afrique Asie Australie
 Am. du Nord Am. centrale/ Caraïbes Am. du Sud Océanie
- Pays/Région: _____ de _____ à _____

MALARIA (paludisme) URGENCE (→ Microscopie) * INSCRIPTION téléphonique toujours INDISPENSABLE *****

Inscription d'une malaria urgente: _____ Nom du médecin traitant (demandeur): _____
 Lu-Ve (8-17h): 061 284 82 61 (Labo.)
 Sa-Di & autre: 061 284 81 44 (Med. de service) Téléphone du médecin (demandeur) joignable 24/7: _____/_____
 Test rapide: Neg. Pos: _____

Veuillez cocher comme suit: juste faux

Numéro de demande SwissTPH:

	Microscopie					PCR						Sérologie					
	Sang-EDTA	Préparation envoyée	Selles fixées au SAF	Selles fraîches (volume d'un abricot)	Autres	Sang-EDTA	Selles fraîches	Fecal Swab (frottis)	Urine	Moelle osseuse	Tissu / Biopsie	Liquide de ponction	LCS (1 ml)	Sérum / Plasma (2 ml)	Tests \$	Sérum / Plasma (2 ml)	LCS (liquide cérébro-spinal)
Malaria / Paludisme																	
Plasmodium spp. aigu (URGENCE)	<input type="checkbox"/>	→ Inscription téléphonique (voir en-haut)															
Plasmodium spp. non-aigu ^①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tests de dépistage / Panel																	
Gastro-aigu panel PCR ^② avec 4 Protozoaires, 13 Bactéries & 5 Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protozoaires (intestinaux) ^③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helminthes (intestinaux) ^④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helminthes tissulaires (Europe) incl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helminthes tissulaires (Tropique) incl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> , <i>Filaria</i> spp., <i>Schistosoma</i> spp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echinococcus screening <i>E. granulosus</i> et <i>E. multilocularis</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flavivirus screening panel ^⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

① Pour un contrôle de suivi, de thérapie ou une requête spéciale. Microscopie et PCR: Screening et différenciation de l'espèce incl. *P. knowlesi*; Sérologie: Pas de différenciation d'espèce.

② Gastro-aigu panel PCR: *Cryptosporidium* spp., *Cyclospora cayatanensis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Campylobacter* spp. (*C. jejuni/coli/upsalensis*), *Clostridium difficile* A/B, EAEC, EIEC/Shigella, EPEC, ETEC lt/st, *Plesiomonas shigelloides*, *Salmonella* spp., STEC stx1/stx2 (shigella-like toxin producing *E. coli*), STEC serovar O157:H7, *Vibrio cholerae*, *Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio vulnificus*, *Yersinia enterocolitica*, *Microsporidia* spp. (*Enterocytozoon bienewisi*, *Encephalitozoon* spp., *Vittaforma corneae*) (Facturé 360.00 TP)

③ Protozoaires microscopie: Nous conseillons d'envoyer une selle par jour pendant 3 jours (= 3 Selles).
 Protozoaires panel PCR: *Blastocystis hominis*, *Cyclospora cayatanensis*, *Cystoisospora belli*, *Cryptosporidium* spp., *Entamoeba histolytica*, *E. dispar*, *E. polecki*, *E. moshkovskii*, *Dientamoeba fragilis*, *Giardia lamblia*, *Microsporidia* spp. (*Enterocytozoon bienewisi*, *Encephalitozoon* spp., *Vittaforma corneae*) (Facturé 360.00 TP)

④ Helminthes microscopie: Nous conseillons des selles natives (min.10g, volume d'un abricot) pour une sensibilité optimale. Les selles fixées au SAF ont une basse sensibilité pour les trématodes.
 Helminthes panel PCR: *Ascaris* spp., *Ancylostoma* spp., *Enterobius vermicularis*, *Hymenolepis* spp., *Necator americanus*, *Strongyloides* spp., *Taenia* spp., *Trichuris trichiura*. (Facturé 360 TP)

⑤ Flavivirus screening panel sérologie: Dengue (1-4), West Nile Virus, Yellow Fever Virus, FMSE, Japanese Encephalitis Virus.

* Test non-accrédité f Analyse externe \$ Tests en sérologie: ELISA: IgG, IFAT: IgG/IgM/IgA, Western Blot: IgG. Ou comme noté. \$ Facturation progressive, voir homepage.





Veuillez cocher comme suit: juste faux

	Microscopie					PCR							Sérologie				
	Sang-EDTA	Préparation envoyée	Selles fixées au SAF	Selles fraîches (volume d'un abricot)	Autre	Sang-EDTA	Selles fraîches	Fecal Swab (frottis)	Urine	Moëlle osseuse	Tissu / Biopsie	Liquide de ponction	LCS (1 ml)	Sérum / Plasma (2 ml)	Tests \$	Sérum / Plasma (2 ml)	LCS (liquide cébro-spinal)
Helminthes																	
Angiostrongylus cantonensis *																	
Anisakis spp.*																	
Echinococcus granulosus																	
Echinococcus multilocularis																	
Enterobius vermicularis		<input type="checkbox"/>															
Fasciola hepatica (Distomatose)		<input type="checkbox"/>															
Filariae spp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
- Brugia malayi / B. timori																	
- Wuchereria bancrofti *																	
Gnathostoma spp.*																	
Paragonimus spp.*																	
Schistosoma spp. (Bilharziose)							<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
Strongyloides spp. (Anquillulose)							<input type="checkbox"/>										
Toxocara spp.																	
Trichinella spiralis																	
T. solium (cysticercose) - Anticorps																	
- Antigène ⑤																	
Protozoaires																	
Acanthamoeba spp. f																	
Babesia spp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
Blastocystis hominis Δ			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>										
Coccidia spp.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>										
Cryptosporidium spp., Cyclospora sp., Cystoisospora belli																	
Dientamoeba fragilis Δ																	
Entamoeba spp. ⑥			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>										
Giardia lamblia			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>										
Leishmania spp. ⑦: - viscérale - (muco)cutanée	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>							
Microsporidia spp.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>										
E. bienersi, Enocephalitozoon spp., Vittaforma comeae																	
Trypanosoma brucei	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>										
Maladie du sommeil africaine																	
Trypanosoma cruzi	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>										
Chagas (Amérique du sud)																	
Bactéries																	
Borrelia spp. (fièvres récurrentes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>										
Brucella spp. f																	
Burkholderia pseudomallei f																	
Coxiella burnetii (fièvre Q) phase I et II f																	
Leptospira spp. f ⑧																	
Mycobacterium leprae (Lèpre) ⑨		<input type="checkbox"/>															
Mycobacterium ulcerans *⑩		<input type="checkbox"/>															
Buruli Ulcer																	
Orientia tsutsugamushi f																	
Rickettsia spp. f ⑪																	
Virus																	
Flavivirus screening panel f ⑫																	
Chikungunya Virus f																	
Dengue Virus																	
Japanese Encephalitis Virus f																	
West Nile Virus f																	
Yellow Fever Virus f																	
Zika Virus f																	

- Microscopie d'Enterobius/Oxyures: Scotch-Test de Graham sur l'anus (veuillez ensuite coller la bande adhésive translucide sur une lame puis l'envoyer).
- Filaires: Veuillez noter le rythme circadien des filaires dans le sang. Prise de sang Loa Loa = à midi; Prise de sang filariose lymphatique = à minuit.
- Dépistage des oeufs de Schistosoma dans les urines: veuillez envoyer la totalité des urines (prise de 10⁰⁰-14⁰⁰ h). Volume d'urine: 100ml-2L. Dépistage d'antigènes de Schistosoma (CCA) dans les urines n'est pas conseillé comme seul diagnostic pour raison de sensibilité et spécificité limitées. Dépistage des oeufs de Schistosoma dans les biopsies (membrane muqueuse du rectum, de la vessie, et du foie).
- Baerman et culture sur Strongyloides spp.: les selles ne doivent pas être réfrigérées (<10°C). Durant les mois d'hiver, nous conseillons de faire une PCR. Volume de selles: au minimum volume d'un abricot. (Facturé 91 TP)
- T. solium dépistage d'antigène (ELISA) pour évaluation du traitement en cas de > 2 cysticercs vivants.
- Microscopie Entamoeba: pas de différenciation de l'espèce. PCR: E. histolytica, E. dispar, E. polecki, E. moshkovskii différenciation. Sérologie: E. histolytica. Indication pour un abcès hépatique ambien soupçonné dans l'imagerie.
- Leishmaniose viscérale: par ex. moelle osseuse (aussi sang-EDTA, rate, etc.) Leishmaniose (muco)cutanée: cylindre de biopsie ≥ 3mm dans la périphérie de la lésion (macrophages infectés). PCR pour la différenciation de l'espèce par séquençage de l'HSP70.
- Leptospira spp. PCR: Sang (dépistage 1^{ère} semaine p.i.), urines (dépistage 2^e-3^e semaines p.i.). Veuillez toujours envoyer le sang et les urines ensembles. Sérologie: indiquée au plus tôt 1 semaine après apparition des symptômes. Les résultats positifs seront confirmés dans un laboratoire de référence externe.
- Mycobacterium leprae: Slit-Skin-Smear (biopsie) par ex. lobe de l'oreille et plaie. Dépistage de bacilles acido-alcoolo-résistants. PCR: confirmation de l'espèce.
- Mycobacterium ulcerans: veuillez envoyer un frottis de la lésion (Swab). Microscopie: Dépistage de bacilles acido-alcoolo-résistants. Pas de différenciation de l'espèce. PCR: confirmation de l'espèce.
- Rickettsia spp.: PCR amplifie les agents du typhus et de la fièvre africaine à tiques.
- Flavivirus screening panel sérologie: Dengue (1-4), West Nile Virus, Yellow Fever Virus, FMSE, Japanese Encephalitis Virus.
- Helminthe (ver) et/ou tissu de l'helminthe (par ex. proglottis) envoyé dans du 0.9% NaCl, veuillez ne jamais les fixer.

\$ Tests en sérologie:
ELISA: IgG, IFAT: IgG/IgM/IgA,
Western Blot: IgG, AC: Anticorps
Rapid Diagnostic Test: IgM/IgG & antigène.
Ou comme noté.
* Test non-accrédité.
◇ Non-accrédité & non-validé pour ce matériel.
f Analyse externe
Δ Facultatif pathogène.
\$ Facturation progressive, voir homepage

Identification de parasites:

Macro-/ microscopie: matériel ⑬ & origine: _____

PCR: pour l'identification d'helminthes (Tissu de l'helminthe indispensable ⑬)

Autre: matériel, origine & test désiré: _____

