

Virologie
(Biologie moléculaire)

LABORATOIRE VIROLOGIE (86 010)

Prescripteur : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
 Date de prélèvement OBLIGATOIRE Jan Fev Mar Avr Mai Juin Juil Aou Sep Oct Nov Dec
 Prélèveur :
 Qualité :
 Heure de prélèvement OBLIGATOIRE 0h 1h 2h 3h 4h 5h 6h 7h 8h 9h 10h 11h
 12h 13h 14h 15h 16h 17h 18h 19h 20h 21h 22h 23h
 0 min 10 min 20 min 30 min 40 min 50 min

Contexte Clinique :

Fièvre :
 Signes digestifs :
 Signes neuro-méningés :
 Signes respiratoires :
 Eruption cutanée (type) :
 Notion de voyage :

Greffe : - type de greffe :
 - date de greffe :
 Immunodépression :
 Hémopathie / Néoplasie :
 Grossesse (SA) :
 Antiviraux (date, heure de dernière prise) :

Détection ou quantification du génome viral dans le sang (Tube EDTA)

Bilan pré-défini (une seule case à cocher)

BGGV Pré-greffe donneur (VIH, VHB, VHC, VHE)
 BRGV Pré-greffe receveur (VIH, VHB, VHC)
 BGGGV Don de gamètes (VIH, VHB, VHC)

VIH-1 / VIH-2

TQ-VA VIH-1 Charge virale
 ADHI Détection ADN VIH-1 (diagnostic transmission mère-enfant ou PMA)
 HDEC Bilan initial de découverte infection VIH-1
 HIV2R VIH-2 Charge virale

Hépatites

VHB (Hépatite B)
 TQ-VA Charge virale
 VHD (Hépatite Delta)
 EDVHC Charge virale (Détection/Suivi)
 VHC (Hépatite C)
 TQ-CA Charge virale GZVHC Génomotypage
 VHE (Hépatite E)
 BWEQ Charge virale (Détection/Suivi)

Recherche de résistance (1 tube EDTA, 7mL)

VHB BWHC VHC BRGMV CMV*
 BRGV VIH

VIH Plasma (AR16) Cellules (ADR)

Virus opportunistes

BMEBV EBV (Virus Epstein-Barr) [1 tube EDTA 7mL]
 BMDV CMV (Cytomégalovirus)
 BMGV HSV-1/2 (Virus Herpès Simplex 1 et 2)
 BMZV VZV (Virus Varicelle-Zona)
 BMEKV BKV (Virus BK)
 BMDV Adénovirus
 BMRV5 HHV-6 (Herpès virus 6)
 BMRV8 HHV-8 (Herpès virus 8) [1 tube EDTA 7mL]

Autres virus

BRB19 Parvovirus B19 [1 tube EDTA 7mL]
 BMDV1 Entérovirus [1 tube EDTA 7mL]
 BMRV1 Arbovirus* [1 tube EDTA 7mL]
 (Dengue, Chikungunya, Zika)
 Autres :

Réservé labo :
 Nombre de tubes reçus : 1 2 3 4
 Non-conformité : Prescription revue par un biologiste : VREVB

N° PATIENT

UF

Heure de réception
.....Hmn

N° LABORATOIRE

LBM EN 000014 Version 2025

	Virologie (Biologie moléculaire)	LABORATOIRE VIROLOGIE (86 010)
<p>Contexte Clinique :</p> <p>Merci de cocher les cases correspondantes au verso</p> <p>Renseignements complémentaires :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Peau, muqueuses <i>(avec milieu de transport virologique)</i></p> <p>Prélèvement cutanéomuqueux (PCM)</p> <p><input type="checkbox"/> Localisation :</p> <p> <input type="checkbox"/> BMHSV Herpès simplex 1/2 <input type="checkbox"/> BMVZV VZV (Varicelle Zona) <input type="checkbox"/> BMENT Entérovirus (Coxsackie) <input type="checkbox"/> BMADV Adénovirus <input type="checkbox"/> BMKPV Mpox virus (triple emballage) Autres : </p>	<p>Biopsie <i>(tube stérile ou compresse avec eau stérile)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Localisation :</p> <p> <input type="checkbox"/> BMCMV CMV (Cytomégalovirus) <input type="checkbox"/> BMEBV EBV <input type="checkbox"/> BMHSV Herpès simplex 1/2 <input type="checkbox"/> Autres : </p>
<p>LCR [200 µL (4-5 gouttes minimum)]</p> <p> <input type="checkbox"/> BMHSV Herpès simplex 1/2 <input type="checkbox"/> BMENT Entérovirus <input type="checkbox"/> BMVZV VZV <input type="checkbox"/> BMEBV EBV <input type="checkbox"/> BMCMV CMV <input type="checkbox"/> BMHSV HHV6 <input type="checkbox"/> BJCR JC Virus <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> TCH4 VIH-1/2 </p> <p style="text-align: right;">Réservé labo : <input type="checkbox"/> FAPME</p>	<p>Liquide amniotique <i>(tube stérile)</i></p> <p>Virus recherchés :</p> <p>(NB : Joindre le consentement et le compte-rendu d'amniocentèse)</p> <p style="text-align: right;">Réservé labo : <input type="checkbox"/> BMCMV <input type="checkbox"/> COVA2 <input type="checkbox"/> BMENT <input type="checkbox"/> BMB19 <input type="checkbox"/> BMHSV</p>	<p>Salive <i>(avec milieu de transport virologique)</i></p> <p><input type="checkbox"/> BMCMV CMV (Cytomégalovirus)</p>
<p>Prélèvement respiratoire</p> <p>Cocher impérativement la nature du prélèvement</p> <p> <input type="checkbox"/> Ecouvillon nasal (1 E-Swab) <input type="checkbox"/> Aspiration naso-pharyngée <input type="checkbox"/> Aspiration trachéo-bronchique (ATB) <input type="checkbox"/> Lavage broncho-alvéolaire (LBA) </p> <p> <input type="checkbox"/> COVA2 SARS- CoV-2 <input type="checkbox"/> BOSVA SARS- CoV-2/Grippe/ VRS (période épidémique) <input type="checkbox"/> BVRT Panel syndromique respiratoire complet (tous virus y compris SARS-CoV-2/Grippe/VRS) <input type="checkbox"/> Virus opportunistes (CMV, HSV) (uniquement sur prélèvements profonds chez l'immunodéprimé) <input type="checkbox"/> BMR0U Rougeole </p> <p style="text-align: right;">Réservé labo : <input type="checkbox"/> Nature de prélèvement non cochée</p> <p> <input type="checkbox"/> B00RX <input type="checkbox"/> FAPR2 <input type="checkbox"/> BHSVR <input type="checkbox"/> B00VX <input type="checkbox"/> FAPP <input type="checkbox"/> BMCMV <input type="checkbox"/> BVR23 </p>	<p>Autres liquides biologiques <i>(tube stérile)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Localisation :</p> <p>Virus recherchés :</p>	<p>Dépistage / Suivi du Papillomavirus (HPV)</p> <p>DDR :/...../.....</p> <p>Ménopause : <input type="checkbox"/> oui</p> <p>Antécédents:.....</p> <p>Type de contraception :</p> <p>Vaccination anti-HPV : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Grossesse : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Traitement de la ménopause : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Nature du prélèvement</p> <p>Frottis cervico-utérin ¹ <input type="checkbox"/> FCU <input type="checkbox"/> FVA Frottis vagina²</p> <p>Autoprélèvement vaginal ² ou ³ <input type="checkbox"/> APVA</p> <p> <input type="checkbox"/> HPVCA Dépistage primaire du cancer du col utérin (30-65ans) <input type="checkbox"/> s'oppose à la transmission des résultats au Centre régional de Coordination des Dépistages des Cancers (CRCDC) </p> <p><input type="checkbox"/> HPVPC Suivi 6 mois post-thérapeutique</p>
<p>Urines <i>(tube à urine beige / pot ECBU stérile)</i></p> <p> <input type="checkbox"/> BMEV BK virus <input type="checkbox"/> BMORE Oreillons <input type="checkbox"/> BMCMV CMV <input type="checkbox"/> BMR0U Rougeole <input type="checkbox"/> BMADV Adénovirus </p>	<p>Dépistage anal <i>(recois SNFCP 2022)</i></p> <p>Nature du prélèvement</p> <p>Frottis anal ¹ <input type="checkbox"/> FAV <input type="checkbox"/> APAN Autoprélèvement anal ³</p> <p><input type="checkbox"/> HPVMA Autre indication : ORL : Biopsie <input type="checkbox"/> BCRL <input type="checkbox"/> Autre :</p>	<p>Selles <i>(pot à coproculture stérile)</i></p> <p> <input type="checkbox"/> CVGI Virus des gastro-entérites (Rotavirus, Adénovirus type 40/41, Norovirus, Astrovirus et Sapovirus) <input type="checkbox"/> BMENT Entérovirus <input type="checkbox"/> BMAVY Adénovirus (immunodépression) <input type="checkbox"/> BMAHE Hépatite E (suivi infection persistante) </p>
<p>1 Milieu de transport ThinPrep® 2 Ecouvillon E-Swab® 3 Ecouvillon FloQswab®</p>		
<p>LBM EN 000014 Version 2025</p>		