



DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire

Centre d'accueil des prélèvements (CAP)
Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-0-850.1
4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

Laboratoire de Dermatologie

DERMAT-SSYP/AIC

<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Responsable du laboratoire, FAMH : Dr sc. L. Fontao (022 37) 29 455
Responsable FAMH (Sérol. Syph): Dr sc. B. Ninet-Bescher (022 37) 29 252
Responsable médical (Sérol. Syph): Dr L. Toutous Trelu (022 37) 29 692
Responsable médical : Dr E. Laffitte (022 37) 29 427
Labo direct ou résultats: Tél.: (022 37) 21 812 Fax : (022 37) 21 842
E-mail : dermatologie.labo@hcuge.ch
Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél (022 37) 21 800

M. Mme (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom:.....

Nom de jeune fille :.....

Prénom :.....

Date de naissance : / /

Représentant légal si patient mineur : père mère

Nom/prénom :

Rue/N°:.....

Localité, No postal :.....

Unité d'hospitalisation : Médecin :.....

N° EdS :

Adresse pour facturation: Patient Demandeur Assurance

Nature du cas : Maladie AI Accident Maternité

N° AVS (AI obligatoire) :

Assurance : N° Assuré :

Prescripteur (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) :

Identification laboratoire

Médecins en copie (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax *Le laboratoire demandeur/prescripteur a obtenu l'accord du prescripteur/patient pour transmettre des copies à d'autres médecins que le médecin prescripteur :*

Date de prélèvement : Heure :

Renseignements cliniques (diagnostic et/ou traitement etc.) :

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

SANG

- G3.5 Syphilis Ig dépistage (âge min 1 an) G3.5 syphilis congénitale
- G3.5 RPR, qn
- G3.5 TPHA, qn
- G3.5 Treponema pallidum anticorps, IgM, qI

LCR

- B4 RPR, qn^(na)
- B4 TPHA, qn^(na)
- B4 + G3.5 Treponema pallidum, IgG anti, synthèse intrathécale^(na)

AUTO-IMMUNITE CUTANEE

Diagnostic : Lichen Lupus Maladies bulleuse Pemphigoïde Pemphigus Vasculite Aucun Autre.....

BIOPSIE Diagnostic et Localisation obligatoire

Localisation N°1:

Localisation N°2:

Type de peau : Malade Saine exposée Saine couverte

Type de peau : Malade Saine exposée Saine couverte

MM Peau, immunofluorescence directe

MM Peau, immunofluorescence directe

MM Peau, mise en réserve

MM Peau, mise en réserve

SANG (IFI/WB/Elisa)

- G3.5 BP180, anticorps anti-, IgG G3.5 Desmogléine 1, anticorps anti-, IgG
- G3.5 BP230, anticorps anti-, IgG G3.5 Desmogléine 3, anticorps anti-, IgG

G3.5 Immunité cutanée, anticorps anti-, Immunofluorescence indirecte

Les autoanticorps de type IgG, IgG₄, IgA ou IgE dirigés contre les antigènes épidermiques ou dermiques peuvent être détectés. Seule la détection des IgG fait partie du domaine accrédité.

G3.5 Immunité cutanée, anticorps anti-, Immuno-blot (préciser svp):

- BP180 Laminine 5^(na) Envoplakin^(na) Desmoplakin^(na)
- Collagène VII P200 (laminine γ1)^(na) Periplakin^(na) Desmocollin^(na)

Détection des autoanticorps de type IgG, IgG₄, IgA ou IgE dirigés contre les antigènes : BP180 non-NC16a (pemphigoïde bulleuse et des muqueuses), Laminine-5(332) (pemphigoïde cicatricielle et des muqueuses), Laminineγ1 ou P200 (pemphigoïde P200), Collagène VII (épidermolyse bulleuse acquise, lupus bulleux), Envoplakin/ Periplakin/ Desmoplakin (pemphigus paranéoplasique). Desmocollin (pemphigus pustuleux). Seule la détection des IgG anti-BP180 et anti-collagène VII fait partie du domaine accrédité.

MM= transport en milieu de michel Pas de matériel fixé

G3.5= sang natif+gel →Hémogard jaune 3.5 ml

B4= liquide natif→ Hémogard beige na = non accrédité