

## Laboratoire de virologie



### VIRO-Analyses

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

Responsable du laboratoire : Dr Manuel SCHIBLER  
Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 24 980 / (022 37) 21 835  
E-mail : [Virologie.reception@hug.ch](mailto:Virologie.reception@hug.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.*

Prélèvement du : ..... Heure : .....

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

Voyages (dates de départ et retour, destinations)

Vaccination inférieure à 6 mois, si oui préciser

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

⚠ Voir « RECIPIENTS », en bas de page 3 ⚠

### ANALYSES SUR SANG VEINEUX

#### URGENCES

#### Récepteurs

#### Récepteurs

Transplantation organes

2xG5+2xE6

#### RECHERCHE IMMUNITÉ OU VACCINATION

- Hépatite A (HAV), IgG
- Hépatite B (HBV), anti-HBc, Ig
- Hépatite B (HBV), anti-HBs, Ig
- Cytomégalovirus, IgG
- Epstein-Barr virus, IgG (VCA/EBNA)
- Herpès simplex 1, IgG
- Herpès simplex 2, IgG
- Herpès type 6, IgG
- Varicella Zoster, IgG
- Toxoplasmose, IgG

G5

Oreillons, IgG

G5

Parvovirus B19, IgG

G5

Rougeole, IgG

G5

Rubéole, IgG

G5

Encéphalite à tique européenne (FSME), IgG

G5

Encéphalite japonaise, IgG

G5

Fièvre jaune, IgG

G5

SARS-CoV-2, anti-S et -N Ig

G5

Zika Virus, IgG

G5

Dengue, IgG, ql

G5

#### VIH ET RETROVIRUS

- VIH 1+2, dépistage
- VIH 1+2, Ig, immunoblot
- Lymphocytes T : CD3/CD4/CD8
- VIH1, ARN, PCR, qn
- VIH2, ARN, PCR, qn (stt)
- VIH1, Résistances aux antirétroviraux 0

G5

HTLV 1+2, Ig dépistage

G5

G5

HTLV 1+2, Ig, immunoblot

G5

E3

Suivi VIH routine/cohorte sans stockage

2xE6+1xE3

E6

Suivi VIH cohorte cellules

2xE6+1xE3

E6

Suivi VIH cohorte simple plasma

2xE6+1xE3

#### HEPATITES VIRALES

Dépistage hépatite virale aigüe

1xG5+1xE6

Dépistage hépatite B (HBV) HBsAg + HBsIg + HBcIg

G5

Hépatite A, Ig+IgM / Hépatite B, Anti HBc IgM+Ag HBs  
Hépatite E, IgG+IgM / Hépatite C ARN, PCR, qn

Hépatite A (HAV), Ig

G5

Hépatite C (HCV), Ig, dépistage

G5

Hépatite A (HAV), IgM

G5

Hépatite C (HCV), Ig, immunoblot

G5

Hépatite A (HAV), ARN, PCR, ql

E6

Hépatite C (HCV), génotype

E6

Hépatite B (HBV), anti-HBc, Ig

G5

Hépatite C (HCV), Résistance aux antiviraux 0

E6

Hépatite B (HBV), anti-HBc, IgM

G5

Hépatite D (HDV), Ig

G5

Hépatite B (HBV), anti-HBe, Ig

G5

Hépatite E (HEV), IgG

G5

Hépatite B (HBV), anti-HBs, Ig

G5

Hépatite E (HEV), IgG, immunoblot

G5

Hépatite B (HBV), Ag HBs

G5

Hépatite E (HEV), IgM

G5

Hépatite B (HBV), Ag HBc

G5

Hépatite E (HEV), IgM, immunoblot

G5

Hépatite B (HBV), ADN, PCR, qn

E6

Hépatite E (HEV), ARN, PCR, ql

E6

#### VIRUS DU GROUPE HERPES

Cytomégalovirus, IgG

G5

Herpès simplex 1+2 et Varicella Zoster,ADN, PCR ql♦

E6

Cytomégalovirus, IgG, test d'avidité

G5

Herpès simplex 1+2 ADN, PCR ql♦

E6

Cytomégalovirus, IgM

G5

Herpès type 6, IgG

G5

Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn

E6

Herpès type 6, ADN, PCR, ql♦

E6

Epstein-Barr virus, IgG (VCA/EBNA) et IgM (VCA)

G5

Herpès type 8, ADN, PCR, ql♦

E6

Epstein-Barr virus, ADN, PCR, qn

E6

Varicelle Zoster, IgG

G5

Herpès simplex 1, IgG

G5

Varicelle Zoster, IgM

G5

Herpès simplex 2, IgG

G5

Varicella Zoster, ADN, PCR ql♦

E6

AUTRES VIROSES		Récepteurs	Récepteurs
<input type="checkbox"/> Adénovirus, ADN, PCR, qn◆	E6	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgG	G5
<input type="checkbox"/> BK, ADN, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Encéphalite à tique européenne (FSME), IgG et IgM	G5	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19, ADN, PCR, qn◆	E6
<input type="checkbox"/> Encéphalite à tique européenne (FSME), ARN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Rougeole, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Entérovirus, ARN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Rougeole, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Mpox (anc. Monkeypox), ADN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Rubéole, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Oreillons, IgG	G5	<input type="checkbox"/> Rubéole, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Oreillons, IgM	G5	<input type="checkbox"/> Toscana, ARN, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Oreillons, ARN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Virus Chorioméningite lymphocytaire (LCMV), ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup>	E6
<input type="checkbox"/> Pan-Phlebovirus, IgG et IgM ( <i>Toscana, Cyprus, Naples et Sicilian</i> )	G5		
<b><u>Si les demandes des tests ci-dessous sont des confirmations d'analyses (non facturées), veuillez utiliser le lien suivant : CRIVE-CNRRR</u></b>			
<input type="checkbox"/> Chikungunya IgG et IgM, qn	G5	<input type="checkbox"/> Mayaro, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup>	E6
<input type="checkbox"/> Chikungunya, ARN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Rift Valley, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup>	E6
<input type="checkbox"/> Dengue Ag/Ig-Test rapide, ql (recherche infection aiguë)	G5	<input type="checkbox"/> Rubéole, ARN, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Dengue, ARN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> West Nile virus, IgG et IgM	G5
<input type="checkbox"/> Encéphalite japonaise, IgG et IgM	G5	<input type="checkbox"/> West Nile virus, ARN, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Fièvre jaune, IgG et IgM	G5	<input type="checkbox"/> Zika Virus, IgG et IgM	G5
<input type="checkbox"/> Fièvre jaune, ARN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/> Zika Virus, ARN, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/> Hantavirus, IgG et IgM	G5		
<input type="checkbox"/> Hantavirus Europe, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup> ( <i>Puumala, Dobrava, Tula</i> )	E6		
<input type="checkbox"/> Hantavirus Asie, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup> ( <i>Hantaan, Seoul</i> )	E6		
<input type="checkbox"/> Hantavirus Amériques, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup> ( <i>Sin nombre, Andes</i> )	E6		
BACTERIOLOGIE ET PARASITOLOGIE			
<input type="checkbox"/> Borréliose (Lyme), IgG dépistage	G5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG	G5
<input type="checkbox"/> Borréliose (Lyme), IgG, immunoblot	G5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM	G5
<input type="checkbox"/> Borréliose (Lyme), IgM, dépistage	G5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, ADN, PCR, ql◆	E6
<input type="checkbox"/> Borréliose (Lyme), IgM, immunoblot	G5		
<input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica, IgG	G5	<input type="checkbox"/> <u>Toxoplasmose congénitale</u> , IgG, immunoblot (profils	
<input type="checkbox"/> Fièvre Q, Coxiella Burnetii, IgG et IgM	G5	<input type="checkbox"/> À la naissance (comparaison mère/enfant) →Prélever sang de la mère à l'accouchement ] →Prélever sang cordon □ ou nouveau-né □ date ..../..../....	G5 G3
		<input type="checkbox"/> En suivi : →Prélever l'enfant (date ..../..../....) →Fournir sérum antérieur (date ..../..../....) ou déjà chez nous □	G3 G3
Stockage			
<input type="checkbox"/> Stockage de cellules	2xE6	<input type="checkbox"/> Stockage de donneur	G5
<input type="checkbox"/> Stockage de plasma	E6		
ANALYSES SUR PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES			
FROTTIS NASOPHARYNGE		ASPIRATION NASOPHARYNGEE	
<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel FluA/B, VRS, SARS-CoV2</i> )	COP-E	<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel FluA/B, VRS, SARS-CoV2</i> )	COPAN
<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel complet FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E</i> )	COP-E	<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel complet FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E</i> )	COPAN
<input type="checkbox"/> Oreillons, ARN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Oreillons, ARN, PCR, ql	COPAN
LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE (LBA)		ASPIRATION BRONCHIQUE	
<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel FluA/B, VRS, SARS-CoV2</i> )	COPAN	<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel FluA/B, VRS, SARS-CoV2</i> )	COPAN
<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel complet FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E</i> )	COPAN	<input type="checkbox"/> Virus respiratoires, PCR ( <i>Panel complet FluA/B, VRS, SARS-CoV2, Rhino, ADV, hMPV, Para 1 à 4, Corona HKU1, NL63, OC43, 229E</i> )	COPAN
<input type="checkbox"/> Herpès simplex 1+2, ADN, PCR ql	COPAN		
<input type="checkbox"/> Herpès type 8, ADN, PCR, ql <sup>(NA)</sup>	COPAN		
<b>Analyse exclusivement destinée aux patients immunosupprimés :</b>			
<input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, ql	COPAN	<input type="checkbox"/> Mpox (anc.monkeypox), ADN, PCR, ql	COP-E
<b><u>Si les demandes des tests ci-dessous sont des confirmations d'analyses (non facturées), veuillez utiliser le lien suivant : CRIVE-CNRRR</u></b>			
FROTTIS NASOPHARYNGE		ASPIRATION NASOPHARYNGEE	
<input type="checkbox"/> Rougeole, ARN, PCR, ql (détectio)	COP-E	<input type="checkbox"/> Rubéole, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup>	COPAN
<input type="checkbox"/> Rubéole, ARN, PCR, ql	COP-E		
ANALYSES SUR LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN (LCR) ●			
<input type="checkbox"/> Chikungunya, ARN, PCR, ql	B4	<input type="checkbox"/> Toscana, ARN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Encéphalite à tique européenne (FSME), ARN, PCR, ql	B4	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, ADN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, ADN, PCR, qn	B4	<input type="checkbox"/> VIH, ARN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Infections du SNC, <b>Panel virus/bactéries PCR</b>	B4	<input type="checkbox"/> Virus Chorioméningite lymphocytaire (LCMV), ARN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> JC Polyomavirus, ADN, PCR immuno	B4		
<input type="checkbox"/> Oreillons, ARN, PCR, ql	B4	<b>Synthèse intrathécale d'IgG 1</b> <input type="checkbox"/> Borréliose IgG intrathécales <input type="checkbox"/> Varicella Zoster IgG intrathécales	B4+G5 B4+G5
<b><u>Si les demandes des tests ci-dessous sont des confirmations d'analyses (non facturées), veuillez utiliser le lien suivant : CRIVE-CNRRR</u></b>			
<input type="checkbox"/> Fièvre jaune, ARN, PCR, ql	B4	<input type="checkbox"/> West Nile virus, ARN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/> Rougeole, ARN, PCR, ql (detection)	B4		

## ANALYSES SUR AUTRES MATERIELS

FROTTIS CUTANE ET MUQUEUSES		Récepteurs	SELLES	Récepteurs
<input type="checkbox"/> Entérovirus, ARN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Panel virus entériques, PCR, ql (Adénovirus, Rotavirus, Norovirus I et II, Astrovirus, Sapovirus)		FM60
<input type="checkbox"/> Herpès simplex 1+2 et Varicella Zoster, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Hépatite A (HAV), ARN, PCR, ql		FM60
<input type="checkbox"/> Herpès simplex 1+2, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Hépatite E (HEV), ARN, PCR, ql		FM60
<input type="checkbox"/> Mpox (anc.monkeypox), ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Rota/Adeno Ag (test rapide)		FM60
<input type="checkbox"/> Varicella Zoster, ADN, PCR, ql	COP-E	<b>FROTTIS ANAL</b>		
		<input type="checkbox"/> Mpox (anc.monkeypox), ADN, PCR, ql		COP-E
FROTTIS GENITAL			URINES	
<input type="checkbox"/> Herpès simplex 1+2 ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Adénovirus, ADN, PCR, qn		B4
<input type="checkbox"/> Human Papilloma (HPV), ADN, PCR, ql (typisation incluse)	Thin-Prep	<input type="checkbox"/> BK, ADN, PCR, qn		B4
<input type="checkbox"/> Mpox (anc.monkeypox), ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn		B4
FROTTIS OCULAIRE			<input type="checkbox"/> Legionella pneumophila, Ag, test rapide	B4
<input type="checkbox"/> Adénovirus, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae, Ag, test rapide		B4
<input type="checkbox"/> Herpès simplex 1+2 et Varicella Zoster, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/> Stockage d'urine		B4
LIQUIDE OCULAIRE			SANG DE CORDON	
<input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG ECLIA		G3
<input type="checkbox"/> Herpès simplex et Varicella Zoster, ADN, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM Capture		G3
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, ADN, PCR, ql	ME1,5	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose congénitale, IgG, immunoblot (profils comparés)		G3
LIQUIDE AMNIOTIQUE			<b>→Envoi obligatoire du sang de la mère à l'accouchement</b>	G5
<input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn	B4	(Cf. Analyses sur sang veineux, Toxo congénitale)		
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 ADN PCR, qn	B4	<input type="checkbox"/> Stockage de plasma		E3
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose, ADN, PCR, ql	B4			
SPERME			BIOPSIE	
<input type="checkbox"/> Mpox (anc.monkeypox), ADN, PCR, ql	FM60	<input type="checkbox"/> Herpès type 6, ADN, PCR, ql <sup>(NA)</sup> (ongles)		COPAN
		<input type="checkbox"/> JC Polyomavirus, ADN, PCR, immuno-supprimés <sup>(NA)</sup> (tissu cérébral)		COPAN

**Si les demandes des tests ci-dessous sont des confirmations d'analyses (non facturées), veuillez utiliser le lien suivant : CRIVE-CNRRR**

### LIQUIDE AMNIOTIQUE

		URINES	
<input type="checkbox"/> Rubéole, ARN, PCR, ql	B4	<input type="checkbox"/> Mayaro, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup>	B4

(NA) Analyse non accréditée

(stt) Analyse sous-traitée

Le patient a été informé que les analyses identifiées par le caractère **X** ne figurent pas sur la liste OFAS en vigueur et qu'elles ne seront donc pas obligatoirement prises en charge par les caisses maladie (HT : prix des analyses hors taxe).

- 0** Formulaire spécifique : [https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance\\_hiv\\_f\\_0.pdf](https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance_hiv_f_0.pdf)  
[https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance\\_hcv\\_f.pdf](https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance_hcv_f.pdf)

- 1** Envoi obligatoire d'un tube de sérum et de LCR prélevés le même jour. **IMPORTANT** : fournir les résultats des concentrations d'IgG totaux et d'albumine pour le LCR et le sérum effectués le même jour que les prélèvements. Aucune analyse de sera effectuée en l'absence de ces valeurs

Concentrations Albumine : sang = ..... g/L, LCR= ..... mg/L / Concentrations IgG totaux : sang =..... g/L, LCR =.....mg/L

### RECIPIENTS

Pour les sérologies sur sérum 1 tube G5 suffit pour 6 analyses (2 tubes G5 si plus).

Pour les PCR sur plasma 1 tube E6 suffit pour faire les analyses suivantes (se référer au symbole **◆**) et pour les autres virémies 1 tube E6 pour une analyse.

**● volume nécessaire pour PCR sur LCR : VIH 1ml, Epstein-Barr 1ml, autres 0.5ml par analyse. Les échantillons adressés dans de mauvaises conditions ne pourront être traités.**

B4	Liquide natif	-	Tube Hémogard beige 4 ml
E6	Sang EDTA ou P	-	Tube Hémogard mauve 6 ml
E3	Sang EDTA ou P	-	Tube Hémogard mauve 3 ml
G5	Sang natif + gel	-	Tube Hémogard jaune 5 ml (Pédiatrie: Hémogard jaune 3.5 ml)
COPAN	Matériel concerné	-	Tube avec milieu rose COPAN de 3 ml
COP-E	Matériel concerné	-	Tube avec milieu rose COPAN de 3 ml + écouvillon
FM60	Selles	-	60 ml Falcon, bouchon métallique à vis
ME1,5	Liquide oculaire	-	Microtube / Eppendorf transparent 1,5 ml plastique sans additif
Thin-prep	Frottis génital	-	Flacon Thin-prep (Pap-test), PreservCyt®solution

Commentaires : .....  
.....