



Demandeur: (cachet)

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 rapport au Dr. med. (email: HIN-sec):

Le numéro AVS suisse:  Numéro de téléphone du patient:  Adresse email du patient:

Renseignements 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/  Am. du Sud  Océanie
- Pays/Région: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**MALARIA (paludisme) URGENTE (→ Microscopie) \*\*\* COMMUNICATION téléphonique INDISPENSABLE \*\*\***

**Communication 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: \_\_\_\_\_

	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)	Frottis- nez- gorge	Moelle osseuse	Tissu / Biopsie	Liquide de ponction	LCR (1 ml)	Sérum (2 ml)	Tests \$	Sérum (2 ml)	LCR (liquide céphalo rachidien)			
<b>Malaria</b>																				
Plasmodium spp. (URGENCE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ Communication téléphonique (voir en-haut)																	
Plasmodium différentiation de l'espèce						<input type="checkbox"/>	①A, 5x PCR individuelle													
Plasmodium spp.						<input type="checkbox"/>	①B, 1x Lamp PCR													
<b>Tests de dépistage / Panel</b>																				
Gastropanel urgent PCR ② avec 4 Protozoaires, 13 Bactéries & 5 Virus																				
Protozoaires (intestinaux) ③																				
Helminthes (intestinaux) ④																				
Helminthes tissulaires (Europe) incl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> .																				
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.																				
Echinococcus screening <i>E. granulosus</i> et <i>E. multilocularis</i>																				

Numéro de demande SwissTPH:

- Veillez cocher comme suit:
- Juste
  - Faux
  - Matériel non conforme

◇ Non-accrédité & non-valide pour ce matériel.  
 § Tests en sérologie: ELISA: IgG, IFAT: IgG/IgM/IgA, Western Blot: IgG. Ou comme noté.  
 \$ Facturation du diagnostic progressif: voir homepage.

①A Plasmodium différentiation de l'espèce par PCR: *P. falciparum*, *P. vivax*, *P. malariae*, *P. ovale*, *P. knowlesi*, (5 x PCR individuelle)  
 ①B *Plasmodium* spp. PCR (résultat positif/négatif), PAS de différenciation des espèces, (1x LAMP PCR)  
 ② Gastropanel urgent PCR: *Cryptosporidium* spp., *Cyclospora cayentanensis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Campylobacter* spp. (*C. jejuni/coli/upsalensis*), *Clostridium difficile* A/B, *EAE*, *EIEC/Shigella*, *EPEC*, *EPEC It/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*, *Adenovirus F40/41*, *Astrovirus*, *Norovirus GI/GII*, *Rotavirus A*, *Sapovirus* (GI, GII, GIV, GV).  
 ③ Protozoaires microscopie: Nous recommandons trois échantillons de selles prises sur trois jours différents.  
 Protozoaires Panel PCR: *Blastocystis hominis*, *Coccidia* spp. (*Cyclospora cayentanensis*, *Cystoisospora belli*, *Cryptosporidium* spp.), *Entamoeba histolytica*, *E. dispar*, *E. polecki*, *E. moshkovskii*, *Dientamoeba fragilis*, *Giardia lamblia*, *Microsporidia* spp. (*Enterocytozoon bieneusi*, *Encephalitozoon* spp., *Vittaforma corneae*).  
 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 faible sensibilité pour les trématodes.  
 Helminthes panel PCR: *Ascaris* spp., *Ancylostoma* spp., *Enterobius vermicularis*, *Hymenolepis* spp., *Necator americanus*, *Strongyloides* spp., *Taenia* spp., *Trichuris trichiura*.





Veuillez cocher comme suit:  juste  faux  Matériel non conforme

	Microscopie				PCR							Sérologie				
	Sang-EDTA	Préparation envoyée Selles fixées au SAF	Selles fraîches (volume d'un abricot)	Autre	Sang-EDTA	Selles fraîches	Frottis- nez- gorge	Urine	Moëlle osseuse	Tissu / Biopsie	Liquide de ponction	LCR (1 ml)	Sérum (2ml)	Tests §	Sérum	LCR (liquide cephalo rachidien)
<b>Helminthes</b>																
Angiostrongylus cantonensis *																
Anisakis spp.*																
Echinococcus granulosus																
Echinococcus multilocularis																
Enterobius vermicularis																
Fasciola hepatica (Distomatose)																
Filariæ spp.																
- Brugia malayi / B. timori																
- Wuchereria bancrofti *																
Gnathostoma spp.* ⑦																
Paragonimus spp.*																
Schistosoma spp. (Bilharziose)																
Strongyloides spp. (Anguillulose)																
Toxocara spp.																
Trichinella spiralis																
T. solium (cysticercose) - Anticorps																
- Antigène ⑩																
<b>Protozoaires</b>																
Parasites du sang (Babesiose, Anaplasmoze, Ehrlichiose)																
Blastocystis hominis																
Coccidia spp.																
Cryptosporidium spp., Cyclospora sp., Cystoisospora belli																
Dientamoeba fragilis																
Entamoeba spp. ⑪																
Giardia lamblia																
Leishmania spp. : - viscérale ⑫ - (muco)-cutanée																
Microsporidia spp. E. bienewisi, Encephalitozoon spp., Vitaforma corneae																
Trypanosoma brucei trypanosomiase humaine africaine																
Trypanosoma cruzi trypanosomiase américaine (Chagas)																
<b>Bactéries</b>																
Borrelia spp. (fièvres récurrentes) ⑬																
Brucella spp. f																
Coxiella burnetii (fièvre Q) Phase I et II f																
Leptospira spp. ⑭																
Rickettsia spp. ⑮																
<b>Virus</b>																
Panel de dépistage des Flavivirus sans Dengue ⑯																
Chikungunya Virus																
Dengue Virus																
- Test rapide de la dengue (NS-1, IgM, IgG)																
- Dengue IFAT (type 1-4 individuel)																
Japanese Encephalitis Virus																
West Nile Virus																
Yellow Fever Virus																
Zika Virus																
SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel ⑰																
SARS-CoV-2 (formulaire de commande séparé)																

- ⑤ Microscopie d'Enterobius/Oxyures: Scotch-Test de Graham sur l'anus (veuillez ensuite coller la bande adhésive translucide sur une lame puis l'envoyer).
- ⑥ 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.
- ⑦ La sensibilité est réduite par des infections en provenance d'Amérique centrale/ Amérique du Sud (G. binucleatum infection).
- ⑧ Microscopie: différenciation des espèces possible. Détection des oeufs de Schistosoma dans les urines: la totalité d'une miction recueillie entre 10 et 14 heures. Avant la miction sauter environ cinq fois sur place. Le dépistage de l'antigène de Schistosoma mansoni dans les urines (CCA teste) n'est pas recommandé en tant que diagnostic unique vu sa faible sensibilité et spécificité. La différenciation des espèces par PCR dans les selles/ urines/ tissus: S.mansoni, S. haematobium, Schistosoma spp.. Détection de Schistosoma ccfDNA (S.mansoni, S. haematobium) dans le sérum, possible uniquement avec 2 ml.
- ⑨ Baermann 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.
- ⑩ T. solium dépistage d'antigène (ELISA) pour évaluation du traitement en cas de > 2 cysticercques vivants.
- ⑪ Microscopie Entamoeba: pas de différenciation possible de l'espèce. PCR: E. histolytica, E. dispar, E. polecki, E. moshkovskii différenciation. Sérologie: E. histolytica. Indication pour un abcès hépatique ambien soupçonné à l'imagerie.
- ⑫ Leishmaniose viscérale: par ex moëlle 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. Leishmanies quantification possible à partir du sang, pour cela 1 ml de sang EDTA minimum est nécessaire.
- ⑬ Seule une détection des spirochètes est possible au microscope. La détermination de l'espèce n'est pas possible (Hamburg BNI).
- ⑭ Leptospira spp. PCR: Sang (dépistage 1ère semaine p.i.), urines (dépistage 2e-3e semaines p.i.). Veuillez toujours envoyer le sang et les urines ensemble. Sérologie: indiquée au plus tôt 1 semaine après apparition des symptômes.
- ⑮ Rickettsia spp.: PCR et sérologie détectées les agents du typhus et de la fièvre africaine à tiques.
- ⑯ Panel de dépistage des Flavivirus: West Nile Virus, Yellow Fever Virus, FSME, Japanese Encephalitis Virus.
- ⑰ SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel PCR SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza B, Respiratory Syncytial Virus.
- ⑱ Helminthe (ver) et/ou tissu de l'helminthe (par ex. proglottis) envoyé dans du 0.9% NaCl, veuillez ne jamais les fixer avec formol

**Identification de parasites:**

Macro-/ microscopie: matériel ⑱ & origine: \_\_\_\_\_

PCR: pour l'identification d'helminthes (Tissu de l'helminthe indispensable ⑱)\*

§ 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.  
† Analyse externe  
§ du diagnostic progressif: voir homepage

