



Demandeur: (cachet)

Patient: (à remplir en MAJUSCULES, svp)

Nom:

Grid for patient name

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Grid for patient first name and date of birth

Rue:

Grid for patient address

Pays:

Code postal:

Lieu:

Grid for patient country, postal code, and location

ambulat
 hospitalisé

masculin
 féminin

Facture au patient

Numéro de référence:

Grid for reference number

Date du prélèvement (jj/mm/aaaa):

Grid for date of collection

Heure:

Grid for time

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

Grid for doctor's email

Le numéro AVS suisse:

Grid for Swiss AVS number

Numéro de téléphone du patient

Grid for patient phone number

Adresse email du patient

Grid for patient email address

Renseignements cliniques (à remplir svp.):

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

URGENCE PALUDISME (→ microscopie) *** Consultation téléphonique toujours nécessaire ***

ATTENTION: Diagnostic du paludisme uniquement les jours ouvrables (Lu-Ve) de 8h00 à 17h00

Annonce d'une Malaria: Lu-Ve (8:00-17:00): Tel. 061 284 82 61 (laboratoire)

PAS de diagnostic du paludisme après 17h00, le samedi, le dimanche et les jours fériés.

L'échantillon doit arriver au laboratoire avant 17h00 les jours ouvrables, afin qu'il soit analysé le soir même.

Nom et téléphone du médecin traitant joignable 24/7 (pour la communication des résultats): _____

Test rapide: Positive Negative **Lamp PCR:** Positive Negative

En cas de questions médicales, le médecin traitant peut appeler notre médecin de garde 24/7 au 061 284 81 44.

	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 cephal rachidien)
Malaria																	
Plasmodium espèce, incl. URGENCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
Plasmodium différentiation de l'espèce						<input type="checkbox"/>	①A, 5x PCR individuelle										
Plasmodium spp.						<input type="checkbox"/>	①B, 1x Lamp PCR									<input type="checkbox"/>	\$
Tests de dépistage / Panel																	
Gastropanel urgent PCR ② avec 4 Protozoaires, 13 Bactéries & 5 Virus							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Protozoaires (intestinaux) ③			<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"/>										
Helminthes tissulaires (Europe) incl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> .																<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"/>	\$
Echinococcus screening <i>E. granulosus</i> et <i>E. multilocularis</i>																<input type="checkbox"/>	\$

Numéro de demande SwisSTPH:

Grid for request number

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

◇ Non-accrédité & non-validé 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), uniquement en semaine

①B *Plasmodium* spp. PCR (résultat positif/négatif), PAS de différenciation des espèces, (1x LAMP PCR), uniquement en semaine

② Gastropanel urgent PCR : *Cryptosporidium* spp., *Cyclospora cayentanensis*, *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*, *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. moshkovski*, *Dientamoeba fragilis*, *Giardia lamblia*, *Microsporidia* spp. (*Enterocytozoon bienewisi*, *Encephalitozoon* spp., *Vittiforma 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 Helminthes panel PCR: *Ascaris* spp., *Ancylostoma* spp., *Enterobius vermicularis*, *Hymentolepis* spp., *Necator americanus*, *Strongyloides* spp., *Taenia* spp., *Trichuris trichiura*.





Veillez 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)
Helminthes																	
Angiostrongylus cantonensis *																	
Anisakis spp.*																	
Echinococcus granulosus																	
Echinococcus multilocularis																	
Enterobius vermicularis																	
Fasciola hepatica (Distomatose)																	
Filariae 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⁾																	
Protozoaires																	
Parasites du sang (Babesiose, Anaplasmosse, 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. bienersi, Encephalitozoon spp., Vittaforma corneae																	
Trypanosoma brucei																	
trypanosomiase humaine africaine																	
Trypanosoma cruzi																	
trypanosomiase américaine (Chagas)																	
Bactéries																	
Borrelia spp. (fièvres récurrentes) ⁽¹³⁾																	
Brucella spp. f																	
Coxiella burnetii (fièvre Q) Phase I et II f																	
Leptospira spp. ⁽¹⁴⁾																	
Rickettsia spp. ⁽¹⁵⁾																	
Virus																	
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																	

⁽⁵⁾ Microscopie d'Enterobius/Oxyures: Scotch-Test de Graham sur l'anus (veillez ensuite coller la bande adhésive translucide sur une lame puis l'envoyer).

⁽⁶⁾ Filaires: Veillez 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.). Veillez 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⁾ Helminthe (ver) et/ou tissu de l'helminthe (par ex. proglottis) envoyé dans du 0.9% NaCl, veillez ne jamais les fixer avec formol.

§ 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

Identification de parasites:

Macro-/microscopie⁽⁷⁾: matériel & origine: _____

PCR: pour l'identification d'helminthes (Tissu de l'helminthe indispensable⁽⁷⁾)*

