

ETIQUETTE SERVICE PRESCRIPTEUR ou	ETIQUETTE Code APH MEDECIN ou	ETIQUETTE PATIENT ou	ETIQUETTE Code APH PRELEVEURS ou
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :	Nom : Prénom : NIP/IPP :	Nom : Prénom :
Code Hôpital-UH :	Code APH :	Date de naissance :	Code APH :

VCO1 03/23

**GHU SAINT LOUIS / LARIBOISIERE / WIDAL
LABORATOIRE DE VIROLOGIE**

Hotline COVID : 06 21 55 21 11
Réception Virologie : 01 42 38 50 28



Téléphone du Prescripteur :

DATE du prélèvement : / /

H du prélèvement : H H de réception : H
Réservé au laboratoire

ETIQUETTE
LABO

Début des symptômes : jours Pas de symptômes COVID

COVID 19

BIOLOGIE MOLECULAIRE : PCR SARS-CoV-2

Qiasat

RESULTAT QIASTAT

Négatif

Positif SARS-CoV-2 Autres pathogènes

GeneXpert

RESULTAT GENEXPERT

Négatif

Positif SARS-CoV-2 Grippe A Grippe B VRS

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Initiales de l'agent :

Nombre prélèvement(s) :

ASPI. TRACH.

ECOUVILLON

ASP. BRONCH.

EXPECTORATION

LBA

AUTRE.....

Motif NC

Absence date et/ou heure

Pvt non conforme

Absence nature/localisation

Pvt non étiqueté

Tube cassé/mal fermé

Absence de coche

Absence de prélèvement

Autre :



Stock

NC critique

NC non critique : Heure

Prescripteur

Préleveur