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

VIH0 04/18

PÔLE B2P - HÔPITAL SAINT LOUIS
LABORATOIRE DE VIROLOGIE - Pr. F. SIMON

TEL:01 42 38 50 28
FAX:01 42 49 92 00

Téléphone du Prescripteur : .....

DATE du prélèvement : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐

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

ETIQUETTE LABO

VIH-1 : TEST GENOTYPIQUE DE RESISTANCE AUX ANTIRETROVIRAUX

FEUILLE NON REMPLIE = DEMANDE NON CONFORME

CHARGE VIRALE VIH-1 : A PRESCRIRE CE JOUR SI INDISPONIBLE OU >3 SEMAINES

CV VIH-1 (copies/mL) : A la date du :

Si candidat ou inclus dans un protocole de recherche, NOM DE L' ETUDE :

SEQUENCAGE : TRANSCRIPTASE INVERSE, PROTEASE ET INTEGRASE

Génotype VIH-1	Génotype VIH-1 sur ADN proviral	Génotype VIH-1 dans le LCR
☐ 1 tube EDTA examen réalisé sur **PLASMA**	☐ 1 tube EDTA examen réalisé sur **SANG TOTAL**	☐ 10 gouttes de LCR
Sang EDTA - bouchon VIOLET	Sang EDTA - bouchon VIOLET	Flacon/Tube sec

AUTRES GENES

Justification obligatoire : .....

☐ Enveloppe gp41 (Enfuvirtide) **sur PLASMA** ☐ Enveloppe gp 120 (Tropisme CCR5/CXCR4) **sur PLASMA**

Pour une demande sur ADN proviral, contacter le laboratoire.

CONTEXTE

☐ Bilan pré-thérapeutique
☐ Echappement thérapeutique
☐ Modification thérapeutique
☐ Primo-infection VIH-1
☐ Femme enceinte/Nouveau-né
☐ Autre :

TRAITEMENT ANTIRETROVIRAL ACTUEL

HOPITAL SAINT-LOUIS

Secteur VIROLOGIE Pr F. SIMON N° Hotline : 2.5028 N° fax : 29200

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Initiales de l'agent : Nombre prélèvement(s) : ⌴ EDTA ⌴ LCR AUTRE.....

Motif NC
- ☐ Absence date et/ou heure
- ☐ Pvt non étiqueté
- ☐ Absence de prélèvement
- ☐ Pvt non conforme
- ☐ Tube cassé/mal fermé
- ☐ Autre : .....
- ☐ Absence nature/localisation
- ☐ Absence de coche

❑ **NC critique** ❑ **Prescription** ❑ **Identité** ❑ **Acheminement** ❑ **Echantillon**

❑ **Stock** **NC non critique :** ❑ **Prescrip.** ❑ **Prélèv.** ❑ **Heure prélèv.**