



**Ordre d'examen
pour les échantillons de sang des donneurs**

Transfusion interrégionale CRS SA | Laboratoire
Lab. de référence des marqueurs inf. Transfusion CRS CH
Murtenstrasse 133 | Case postale | 3001 Berne

Courriel: labordiagnostik@itransfusion.ch
T 031 384 23 00 Administration du laboratoire
T 031 384 23 70 Marqueurs infectieux, lab. de référence
T 031 384 23 10 Diagnostic moléculaire

Numéro constant du donneur: _____

Numéro d'identification du don: _____

INITIALES: (prénom) _____ (nom) _____ Sexe: M W

Date de naissance: ____/____/____

Nouveau donneur Donneur, nombre de dons:.....
Echantillon 1. 2. autres

Test de dépistage réactif: (indications complètes s.v.p.)

Test	Test établi par
<input type="checkbox"/> AgHBs	_____
<input type="checkbox"/> Anti-VHC	_____
<input type="checkbox"/> Anti-VIH-1/-2	_____
<input type="checkbox"/> Anti-T. pallidum	_____
<input type="checkbox"/> autres	_____

Expéditeur: 12345678

- 1. ligne
- 2. ligne
- 3. ligne
- 4. ligne
- 5. ligne

EXT-100011_Inf_f_IRB-TIR_V09
SPECIMEN - ne pas utiliser!

Vos résultats:

Extinction/quotient	Taux limite/ Cut off
1 ^{ère} détermination _____	_____
2 ^{ème} détermination _____ / _____ double évaluation	_____

Autres tests (p.e. anti-HBc): _____

Facture à:
 Expéditeur Donneur/patient
Nom: _____
Adresse: _____

Matériel envoyé: (minimum 2 ml)

Sérum Plasma EDTA Citrat

Diagnostic PCR:
 Sang complet EDTA (min. 4 ml)

Date du prélèvement: ____/____/____

Dernier numéro d'ordre: _____

Date: _____ Signature du donneur d'ordre: _____

Copie à: _____

- Confirmation VHB** selon les directives Transfusion CRS Suisse chapitres 11A / 21
- Confirmation VHC** selon les directives Transfusion CRS Suisse chapitres 11A / 21
- Confirmation VHE** selon les directives Transfusion CRS Suisse chapitres 11A
- Confirmation VIH** selon les directives Transfusion CRS Suisse chapitres 11A / 21
- Confirmation syphilis** selon les directives Transfusion CRS Suisse chapitres 11A

Question:
Lookback: relatif au patient | relatif au donneur
No lookback: _____

Hépatite B:

- AgHBs (2^{ème} test de dépistage)
- anti-HBc (IgG/IgM)
- anti-HBc-IgM
- HBsAg confirmation (test de neutralisation)
- HBeAg anti-HBe
- anti-HBs (quantitatif, contrôle vaccination)
- VHB-ADN PCR qualitatif
- VHB-ADN PCR quantitatif

Hépatite C:

- anti-HCV (2^{ème} test de dépistage)
- VHC test de confirmation (Blot)
- VHC-ARN PCR qualitatif
- VHC-ARN PCR quantitatif

Parvovirus B19 :

- Parvovirus B19 PCR quantitatif

VIH-1/-2:

- anti-VIH-1/-2 (2^{ème} test de dépistage)
- anti-VIH-1/-2 (HIV Duo Roche) incl. discrimination entre Ak et p24 Ag
- VIH-1/-2-test de confirmation (Blot)
- VIH 1-ARN PCR qualitatif
- VIH 1-ARN PCR quantitatif
- VIH 2-ARN PCR qualitatif
- Divers _____

Hépatite E:

- anti-VHE IgG
- anti-VHE IgM
- VHE-ARN PCR qualitatif
- VHE-ARN PCR quantitatif

Hépatite A:

- VHA-ARN PCR qualitatif
- VHA-ARN PCR quantitatif

Syphilis:

- test anti-T.p.
- test de confirmation syphilis (Blot)
- test VDRL sur demande

HTLV -1/-2:

- anti-HTLV-1/-2

Parasitoses:

- Malaria anticorps, EIA
- Chagas anticorps, EIA

CMV (Cytomegalievirus):

- anti-CMV (IgG/IgM)
- anti-CMV-IgM

Ausgepackt / Eingangskontrolle:

Eingelesen:

Etikettiert:

Abpipettiert: | 2. Erfa.....

Remarques:

laisser vide pour l'étiquette TIR !

Druckdatum 07.08.2024