

Centre National de Référence des Herpèsvirus

Feuille de demande Limoges :







Centre de Biologie et de Recherche en Santé Service de Bactériologie-Virologie-Hygiène CNR Herpèsvirus - 3ème étage CHU de Limoges, 2 avenue Martin Luther King 87042 LIMOGES Cedex

Contacts

Responsable Pr Sophie ALAIN

Tél: 05-55-05-67-28 (ou 26), sophie.alain@chu-limoges.fr

Pr Sébastien HANTZ

Tél: 05-55-05-86-42, sebastien.hantz@chu-limoges.fr

Tél sec: 05-55-05-67-24, Fax: 05-55-05-67-22

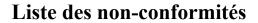
FORMULAIRE PRESCRIPTEUR						
Prescripteur Clinicien / Virologue						
Adresse ou tampon du se	rvice:	Nom / Prénom :				
*		Ville :				
		Téléphone :				
		Fax:				
	Pa	Contarta Clinique				
Nom:		<u>Contexte Clinique :</u> ☐ Femme enceinte : Date de début de grossesse :				
Nom de naissance :		Semaines d'aménorrhée :				
Prénom:		□ Nouveau-né / Enfant				
		☐ Greffe : Nature de la greffe :				
Né(e) le : / / Sexe : M □ F □		Date de la greffe :				
Ou étiquette du patient		☐ Autre:				
ou enquene au pane.						
(Merci de joindre		ement(s) s concernant le CMV d	le votre laboratoire)			
Dates		ture	Numéro interne			
/ / / /						
/ /						
Sérologie CMV :		← Charge Viral	e CMV :			
☐ Avidité des IgG anti CMV		☐ Charge Virale CMV				
☐ Contrôle des IgM						
		☐ Charge Virale CMV carte de Guthrie (DBS)				
☐ Contrôle des IgG						
Prélèvement(s) à effectuer : Tube Conditions d'envoi : • Décanté • Congelé (-20°C)	e de <u>sérum</u>	Conditions d'envoi : • 2 Aliquots de 1ml • Congelé (-20°C) • 2 Spots (Guthrie)				

Prélèvements à transférer à votre laboratoire de virologie dans les 2 heures qui suivent à température ambiante (sauf pour les urines qui doivent être acheminées dans de la glace)



Centre National de Référence des Herpèsvirus

Fiche de renseignements :





En <u>France</u>, tous les laboratoires d'analyses de biologie médicale ont une obligation d'accréditation selon la norme NF EN ISO 15189 depuis mai 2013. Notre Centre National de Référence Herpèsvirus est engagé dans cette démarche.

Numéro	Non-conformité	Mineure	Majeure	Action curative proposée
1	Le conditionnement du prélèvement n'est pas respecté (triple emballage).	X		
2	Le conditionnement du prélèvement est ouvert ou cassé.		×	
3	Le délai de transport du prélèvement n'est pas respecté.	×		
4	La feuille de demande est absente.		×	
5	Absence de prescripteur ou information illisible.		×	
6	Absence d'identité patient sur la feuille de demande ou information illisible.		X	
7	Absence de renseignement clinique ou information illisible.	×		
8	Absence de l'historique des charges virales ou information illisible.	×		
9	Absence d'information pour l'encadré des prélèvements ou information illisible.	×		
10	L'ordonnance pour le dosage de GCV est mal remplie ou absente.		×	
11	Absence de prélèvement.		×	
12	Le prélèvement est en quantité insuffisante pour être traité.		X	
13	Le prélèvement est mal identifié ou n'est pas identifié.		X	
14	Discordance d'identification entre le bon et le prélèvement.		X	
15	Le contenant du prélèvement est inapproprié pour l'analyse à effectuer.		X	

CON	FORMITE	<u>:</u>		cadre réservé au CNR Herpèsvirus
Réce	ptionné le :			par :
	OUI		NON	Numéro de la non-conformité :