

Adresser la demande à :

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

Patient

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Né(e) le : / / Sexe : M F

Etiquette patient

Traitement

Traitement antiviral actuel : **Ganciclovir / Valganciclovir** (Cymevan® / Rovalcyte®)
 Letermovir (Prevymis®)
 Maribavir (Livtency®)
 Autre (précisez) :

Posologie : depuis le :/...../.....

⚠ Date et heure de la dernière prise : ... / ... / à ... h ...

Prélèvement et demande

⚠ Date et heure du prélèvement : ... / ... / à ... h ...

IMPORTANT : merci de nous envoyer du plasma EDTA décanté et congelé (-20°C)

⚠ Dosage demandé : **Ganciclovir / Valganciclovir** (Cymevan® / Rovalcyte®)
 Letermovir (Prevymis®)
 Maribavir (Livtency®)
 Autre (précisez) :

Prescripteur

Nom : Service :
Ville :
Téléphone : Fax :
Email :

DATE :/...../.....

Signature ou cachet