

Fiche de renseignements cliniques
Cotations à la nomenclature des PCR
et examens de virologie (2)
COVID 19 + Grippe A et B, Monkeypox, Rougeole

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Nom :
Service :
Adresse :
.....
CP : [][][][][] Ville :
Mail :

PATIENT

Nom :
Prénom :
Date de naissance : [][][][][][][][][][]
Sexe : F M
Nature du prélèvement :
.....

Date et heure de prélèvement : [][][][][][][][][][] à [][] h [][] min.

COVID 19 + Grippe A et B (code : COVGR)

Ecouvillon nasopharyngé

Le patient est en établissement de santé ou médico-social
ET symptomatique

 **Grippe A et B seule = Hors Nomenclature**

Monkeypox (code : MPOX)

1. Symptômes :

Symptomatologie atypique et/ou contexte de contamination non caractérisé

2. Site de prélèvement :

Écouvillonnage oropharyngé ou nasopharyngé
 Prélèvement cutanéomuqueux
 Autre :

3. Contexte de contamination :

Contact sexuel à risque / contact lésions cutanées
 Contact indirect (respiratoire)
 Non caractérisé :

Rougeole (code : ROUBM)

Ecouvillon nasopharyngé, salive, gorge, nez

Patient symptomatique en phase précoce de rougeole (jusqu'à 5 jours après l'apparition des symptômes) et hors foyer épidémique
 Patient symptomatique et immunodéprimé
 Patient symptomatique récemment vacciné (moins de 14 jours)

Renseignements cliniques indispensables :

1. Date de début de l'éruption : [][][][][][][][][][]

2. Symptomatologie :

Rougeole non compliquée
 Pneumonie
 Encéphalite
 PESS

3. Antécédent de vaccination :

Non Oui
1^{re} dose : [][][][][][][][][][]
2^{ème} dose : [][][][][][][][][][]

4. Contexte particulier :

Grossesse Immunodépression
 Cas dans l'entourage voyage :

Si les conditions ne sont pas remplies et que l'analyse doit être réalisée hors nomenclature, nous vous rappelons qu'il appartient au laboratoire de recueillir le consentement signé du patient pour la réalisation de l'analyse à ses frais.

 Si la nature de prélèvement ou les renseignements cliniques ne correspondent pas aux recommandations NABM :
Accord pour HN : OUI NON