

<p style="text-align: center;">DEMANDEUR</p> <p>Mettre ici le tampon du service</p> <p style="text-align: center;">A REMPLIR OBLIGATOIREMENT</p>	<p style="text-align: center;">PATIENT - ETIQUETTE</p> <p>Nom patronymique:</p> <p>Nom marital:</p> <p>Prénom :</p> <p>H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Date de naissance :/...../.....</p>	<p style="text-align: center;">DESTINATAIRE</p> <p>IHU méditerranée infection</p> <p>Secrétariat: Tel : 04 13 73 20 51 Fax: 04 13 73 20 52</p> <p>1 <input type="checkbox"/> POC Hôpital Nord</p> <p>Chemin des Bourrely, 13915 Marseille cedex 20 Tel: 04 91 9 (65 206)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> POC IHU</p> <p>19-21, bd Jean Moulin 13005 Marseille Tel : 04 91 3 (85 515)</p>
<p>Date de l'examen :</p> <p>Heure de l'examen :</p>	<p>PRELEVEUR Nom, qualité, signature</p>	<p>N° de travail : (réservé laboratoire)</p>

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES COMPLEMENTAIRES :

<p>PRESCRIPTEUR Nom, qualité, signature</p>	<p>N° poste téléphonique :</p> <p>N° Portable (envoi SMS) :</p>
--	---

Pour toutes demandes de :
Méningites et Encéphalites Aigues (LCR), Infections Respiratoires Aigues et Gastroentérites
 Merci d'utiliser les bons syndromiques disponibles
 à partir du **15 janvier 2018** sur l'intranet et internet :
<http://fr.ap-hm.fr/service/laboratoire-bacterio-virologie-hygiene-hopital-timone>

Les kits POC contiennent les analyses suivantes :				Délai de prise en charge technique
<input type="checkbox"/> Angine « KIT ANGINE Adulte et Enfant »	Streptocoque A -test rapide	Gorges /Transwab	<input type="checkbox"/>	45 min
	EBV - Mononucléose infectieuse (MNI Test) ou	Sang/tube jaune gélosé	<input type="checkbox"/>	45 min
<input type="checkbox"/> Fièvre Tropicale « KIT FIEVRE VOYAGEUR Adulte et Enfant »	Paludisme - test rapide (Détection Ag Hrp2)	Sang/ 2 tubes EDTA	<input type="checkbox"/>	45 min
	Procalcitonine	Sang/tube jaune gélosé	<input type="checkbox"/>	45 min
<input type="checkbox"/> Infections sexuellement transmissibles « KIT IST »	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> - PCR	Urines/pot stérile	<input type="checkbox"/>	3h
	<i>Chlamydia trachomatis</i> - PCR		<input type="checkbox"/>	3h

ANALYSES HORS KIT à prescrire sur ce bon				
AES	HIV	Tube jaune gélosé 8,5 ml	<input type="checkbox"/>	45 min
Tétanos	Toxine tétanique	Tube jaune gélosé 4 ml	<input type="checkbox"/>	1h
Services Gynéco-obstétrique	Streptocoque B	Prélèvement vaginal /écouvillon sec	<input type="checkbox"/>	3h
<i>Helicobacter pylori</i>	<i>Helicobacter pylori</i>	Selles/pot stérile ou Fecalswab rectal	<input type="checkbox"/>	45 min

AVERTISSEMENT : adresser **UNIQUEMENT** des examens pour un diagnostic en urgence, pas de suivi thérapeutique

Consultez Visu@IPatient (Résultats validés au fil de l'eau) :

L'utilisation de ce bon de demande d'examen implique la prise de connaissance, l'acceptation et le respect des conditions définies dans notre manuel de prélèvements et nos catalogues d'analyses.

Documents disponibles sur les sites : <http://fr.ap-hm.fr/service/laboratoire-bacterio-virologie-hygiene-hopital-timone> et <http://www.mediterranee-infection.com/article.php?leref=97&titre=bons-d-examens-et-catalogues-d-analyses>