

A joindre au prélèvement et à adresser au CNR Associé Arbovirus CHFG CHU Nord

Pour toute demande de RT-PCR chikungunya-dengue :

AU CHOIX

*Si envoi du **plasma**, prélèvement sur un tube **EDTA**,*

- Centrifuger dans les 6 heures
- Centrifuger 20 min à 1500G, 18-25°C
- Décanter
- Acheminement entre 2 et 8°C dans les 72h

*Si envoi du **sang total**, Prélèvement sur un tube **EDTA**,*

- Conserver entre 2 et 8 °C
- Acheminement dans les 24h

Le prélèvement doit être accompagné de cette fiche de recueil d'informations.

Arrêté du 5/03/2014 : Des renseignements cliniques et chronologiques (date de début des signes cliniques, date du prélèvement) sont indispensables pour la réalisation et l'interprétation des résultats.

LABM

Nom du LABM :

Biologiste :

Tél. :

Fax confidentialisé :

Médecin prescripteur

Nom du médecin :

Tél. :

PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____/____/____

Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_|

DATE DE DEBUT DES SIGNES : ____/____/____

SIGNES CLINIQUES :

Fièvre

Arthralgies

Eruption

Céphalées

Myalgies

Voyage où ?

Date de retour :

Signes hémorragiques Précisez :

Autres signes Précisez :

DATE DE PRELEVEMENT : ____/____/____ HEURE DE PRELEVEMENT ____ H ____

**CENTRE HOSPITALIER FELIX GUYON
CHU REUNION**

Laboratoire de Microbiologie - CNR Ass Arbovirus
97405 Saint Denis Cedex
Tél. : 02 62 90 62 60
Fax : 02 62 90 53 38

CACHET DU LABM :