



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PITIÉ SALPÊTRIÈRE
CHARLES FOIX

**DEMANDE D'EXPERTISE
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE**



Laboratoire Parasitologie Mycologie, Hôpital Pitié Salpêtrière

47 Boulevard de l'Hôpital 75651 PARIS Cedex 13

Laboratoire de Sérologie : 01 42 16 01 86 - Responsable Dr Luc PARIS : 01 42 16 01 60

Secrétariat 01 42 16 01 12 - 10 / Télécopie 01 42 16 01 65

**Automate utilisé par le
laboratoire demandeur :**

Conditions pré analytiques :

Tube sans anticoagulant avec gel **ou** sérums décantés si prélevés sur tube sans gel.

Volume minimum : 500 µl.

Acheminement : température ambiante ou +4°C. Délai de conservation avant analyse ≤ 7 jours.

PATIENT(E) (Etiquette)

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

LABORATOIRE DEMANDEUR (Tampon de préférence)

Nom et adresse

Téléphone :

Télécopie :

Biologiste à contacter :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES INDISPENSABLES :

Grossesse : Non Oui Date des dernières règles / Date de début de grossesse :

Traitement : Non Oui Précisez :

Transfusion : Non Oui Date :

Injection d'immunoglobulines : Non Oui date :

PRELEVEMENTS : Nombre de prélèvements transmis :

Reçus :

Prélèvement 1 Date :

Identité échantillon :

Résultats du laboratoire demandeur

Titre IgG Elecsys :UI/ml

Index IgM Elecsys :

Prélèvement 2 Date :

Identité échantillon :

Résultats du laboratoire demandeur

Titre IgG Elecsys :UI/ml

Index IgM Elecsys :

Existe-t-il des résultats antérieurs au(x) prélèvement(s) adressé(s) ? Non Oui Si oui merci de joindre une copie

Cadre réservé au Laboratoire Expert

HORODATAGE :

Nombre de prélèvements reçus :

Respect des conditions pré analytiques : Oui Non

PRELEVEMENT 1 : Prélèvement conforme : Oui

Non précisez :

PRELEVEMENT 2 : Prélèvement conforme : Oui

Non précisez :

Actions réalisées :

Actions réalisées :