



**Laboratoire de Biologie Médicale**

Tél : 05.65.55.26.20

Date et heure de prélèvement : .....

Préleveur : .....

Coller ici l'étiquette  
Patient

- **VIH**
  - Dépistage VIH<sub>1+2</sub>
  - 2<sup>ème</sup> prélèvement pour contrôle sérologie positive
- **HEPATITE B**
  - Sérologie de dépistage : Ag HBs + Ac anti-HBs + Ac anti-HBc
- **HEPATITE C**
  - Sérologie de dépistage
- **HEPATITE A**
  - Ac totaux (recherche d'immunité)
- **SYPHILIS** (1 tube jaune avec gel, séparé)
  - Dépistage (TT IgTotaux et VDRL si TT positif)
  - Sérologie de contrôle : VDRL isolé (à J+7 minimum, suite à dépistage initial : TT pos / VDRL neg)
  - Suivi post traitement : VDRL isolé (sérum du jour + sérum antérieur)
- **BIOLOGIE MOLECULAIRE : CHLAMYDIA + GONOCOQUE**  
(écouvillon spécial avec milieu de transport ou flacon stérile pour les urines)
  - urines 1<sup>er</sup> jet (à recueillir 1 heure minimum après dernière miction)
  - autoprélèvement vaginal
  - prélèvement endocervical
  - prélèvement anus
  - prélèvement gorge
  - autre, précisez : .....
- **Examen bactériologique standard avec recherche de GONOCOQUE** (écouvillon classique avec milieu gélosé)
  - écoulement au niveau du méat
  - prélèvement urétral sur écouvillon fin
  - autoprélèvement vaginal
  - prélèvement endocervical
  - Autre, précisez : .....
- **HERPES** (écouvillon spécial avec milieu de transport)
  - par culture → nature du prélèvement : .....
  - par BM → nature du prélèvement : .....
- **Autre recherche** : ..... → nature du prélèvement : .....

1 tube jaune avec gel

préciser le site de prélèvement sur chaque échantillon

Nom et signature du médecin prescripteur : .....