

BON DE PRESCRIPTION ACCIDENT D'EXPOSITION AU RISQUE VIRAL SEXUEL AEV



Laboratoire de Biologie Médicale Tél : 05.65.55.26.20

Date : Heure de prélèvement :
Nom du préleveur :
UF Prescripteur :
Nom et signature du médecin prescripteur :

Coller ici l'étiquette
Patient

AEV traité (TPE)

- **J0** : prélèvement pour :
 - Créatinine
 - ALAT (TGP)
 - β HCG Date des dernières règles :/...../.....
 - VIH Sérologie (sauf si les 2 sujets impliqués sont présents cf *3^{ème} onglet)
 - VHB : Ag HBs, Ac anti-HBc, Ac anti-HBs
 - VHC Sérologie
 - Syphilis Sérologie de dépistage
 - PCR Chlamydia et PCR Gonocoque(si Femme < 25 ans, Homme < 30 ans ou HSH ou symptômes) :
sur autoprélèvement vaginal ou urines 1^{er} jet (à recueillir 1 heure minimum après dernière miction)
} 1 tube vert hépariné
2 tubes jaunes avec gel
- **S2 (Si TPE et comorbidités ou crainte de iatrogénie)** : prélèvement pour :
 - Créatinine
 - ALAT (TGP)} 1 tube vert hépariné
- **S6** : prélèvement pour :
 - VIH Sérologie
 - Syphilis Sérologie de dépistage
 - ALAT (TGP) et Charge Virale VHC (**)(**chez HSH ou sujet source ARN VHC+)
 PCR Chlamydia et PCR Gonocoque
(si Femme < 25 ans, Homme < 30 ans ou HSH ou symptômes) :
sur autoprélèvement vaginal ou urines 1^{er} jet (à recueillir 1 heure minimum après dernière miction)
} 2 tubes jaunes avec gel
1 tube vert hépariné (**)
1 grand tube violet EDTA(**)
- **S12** : prélèvement pour :
 - VIH Sérologie
 - VHB : Ag HBs, Ac anti-HBc, Ac anti-HBs(Uniquement si non vacciné ou non répondeur)
 VHC Sérologie
 Syphilis Sérologie de dépistage
} 2 tubes jaunes avec gel

BON DE PRESCRIPTION ACCIDENT D'EXPOSITION AU RISQUE VIRAL SEXUEL AEV

AEV non traité

- **J0** : prélèvement pour :
 - ALAT (TGP)
 - VIH Sérologie (sauf si les 2 sujets impliqués sont présents cf *3^{ème} onglet)
 - VHB : Ag HBs, Ac anti-HBc, Ac anti-HBs
 - VHC Sérologie
 - Syphilis Sérologie de dépistage
 - PCR Chlamydia et PCR Gonocoque(si Femme < 25 ans, Homme < 30 ans ou HSH ou symptômes) :
sur autoprélèvement vaginal ou urines 1^{er} jet (à recueillir 1 heure minimum après dernière miction)
*1 tube vert hépariné
2 tubes jaunes avec gel*
- **S6** : prélèvement pour :
 - VIH Sérologie
 - Syphilis Sérologie de dépistage
 - ALAT (TGP) et Charge Virale VHC (**)
 - (**chez HSH ou sujet source ARN VHC+)
 - PCR Chlamydia et PCR Gonocoque(si Femme < 25 ans, Homme < 30 ans ou HSH ou symptômes) :
sur autoprélèvement vaginal ou urines 1^{er} jet (à recueillir 1 heure minimum après dernière miction)
*2 tubes jaunes avec gel
1 tube vert hépariné (**)
1 grand tube violet EDTA (**)*
- **S12** : prélèvement pour :
 - VHB : Ag HBs, Ac anti-HBc, Ac anti-HBs
(Uniquement si non vacciné ou non répondeur)
 - VHC Sérologie
 - Syphilis Sérologie de dépistage*2 tubes jaunes avec gel*

AEV sérologie VIH urgent

(*UNIQUEMENT si les 2 sujets impliqués sont présents)

- VIH Sérologie *1 tube jaune avec gel*