

Laboratoire d'Immunologie

Demande de quantification de la charge virale du BK Virus

Réservé au laboratoire	
Date de la réception de la demande : Le...../...../.....	Etiquette du laboratoire

Identification du patient :	
Nom et Prénom : Date de naissance :/...../..... Genre : H ☐ F ☐	
Hôpital : Service demandeur : Externe ☐ Hospitalisation ☐	
N° de dossier : N° de soin : Matricule :	
Tél :	

Type de prélèvement : Sang* ☐ Urine** ☐ *Deux tubes NFS (EDTA) de 5ml **Crachoir stérile à fond plat	Etiquette d'admission
--	--

Renseignements cliniques

Date de la transplantation : Le/...../..... Type du Donneur : Donneur vivant ☐ Donneur cadavérique ☐
--

Indication de la quantification de la charge virale du BK Virus

▪ Bilan de suivi systématique en post-greffe ☐ : 3 mois ☐ 6 mois ☐ ▪ Dysfonction du greffon ☐ Délai par rapport à la date de la transplantation..... ▪ Biopsie (PBF) en faveur d'une infection à BK virus ☐ Date de la biopsie :/...../.....

Identité du préleveur : Date et heure de prélèvement : Le/...../..... à.....	Nom et Prénom (<u>LISIBLE</u>) du prescripteur : Mail : Tél : Le...../...../..... Signature et cachet
--	--

CONSENTEMENT

Le laboratoire d'immunologie vous informe que vos données/échantillons biologiques collectés pourront être réutilisés, sauf opposition de votre part, de manière anonyme, en garantissant leur confidentialité, dans l'objectif de mener des projets de recherche qui visent améliorer les connaissances scientifiques et à contribuer à une meilleur prise en charge thérapeutique.

Je soussigné(e) Mr/Mme.....atteste avoir été informé(e) que mon accord préalable est indispensable pour mener tels projets.

* j'autorise l'utilisation de mes données /échantillons biologiques collectés en vue de leur réutilisation pour des projets de recherche : Oui ☐ Non ☐

Signature du patient

Réservé au laboratoire	Code laboratoire	Non-conformité pré-analytiques détectées au laboratoire d'immunologie Le...../...../.....	NC détectée(s)	par
	Non-conformités de prescription = NCDE (demande d'examens)			
	NCDE1	Absence de demande d'examens		
	NCDE2	Absence totale d'identification du patient sur la demande d'examens		
	NCDE3	Discordance d'identité		
	NCDE4	Nature des examens non précisée		
	NCDE5	Absence d'identification du service demandeur		
	NCDE6	Absence d'identification du prescripteur		
	NCDE7	Absence de date de prélèvement		
	NCDE8	Absence d'identification du préleveur de l'unité de la réception du laboratoire d'immunologie		
	NCDE9	Absence de renseignements cliniques pertinents (relatifs à l'indication de prestation)		
	Non-conformités de l'échantillon biologique = NCT (tube)			
	NCT1	Absence d'échantillon biologique		
	NCT2	Absence totale d'identification du patient sur l'échantillon		
	NCT3	Double étiquetage à deux identités différentes		
	NCT4	Discordance d'identité entre la demande d'examens et l'échantillon		
	NCT5	Échantillon biologique non conforme		
	NCT6	Prélèvement hémolysé		
	NCT7	Volume de prélèvement insuffisant		
	NCT8	Tubes de prélèvements non adéquats aux examens demandés		
	NCT9	Tubes de prélèvement périmés		
	Non-conformité relative à l'acheminement de l'échantillon biologique=NCA			
	NCA1	Délai d'acheminement dépassé		
	NCA2	Non - respect des conditions d'acheminement		

Autres :

.....
.....
.....

Conduite à tenir

.....
.....
.....