

Formulaire

MB-Viro-AES - DETERMINATION DU STATUT SEROLOGIQUE DU PATIENT SOURCE

ENTÊTE RÉSERVÉE : MERCI DE NE RIEN INSCRIRE

ORDONNANCE « PATIENT SOURCE » DETERMINATION DU STATUT SEROLOGIQUE DU PATIENT SOURCE

*A joindre aux tubes et
àagrafer à la demande d'examen*

Date et heure de l'AES.....

Numéro de dossier

Nom et prénom de la victime

Nom et Prénom du patient source

Prélever deux tubes plasma (bouchon violet EDTA)

- Anticorps VIH charge virale VIH , si patient source connu VIH +
- Anticorps VHC PCR VHC, si patient source connu VHC +
- Antigène HBs
- Anticorps anti-HBs
- Anticorps anti-HBc

Nom et service du médecin prescripteur :.....

Fait à Nancy, le :

Tampon du service :

Signature du prescripteur

1/ Résultats à communiquer au Médecin ou à l'Interne de garde :

- | | |
|--|-------------------------|
| - Services des Urgences, Hôpital Central : | Tél : 59437 |
| - Service des urgences du CCEG, CCEG | Tel : 77562 |
| - Service des Maladies Infectieuses, Hôpital Brabois : | Tél : 57214 |
| - Interne du BPC/ILM, Hôpital de Brabois | Tel : 57021 |
| - Interne du bâtiment adulte, Hôpital de Brabois | Tel 57475 |
| - Service des urgences pédiatriques, Hôpital Brabois Enfants | Tél: 54727 |
| - SUGO, Maternité : | Tél : 43660/22674/22675 |

2/ Résultats à envoyer au Médecin du patient source :

Dr.....

3/ Double des résultats à adresser au Médecin du travail selon le site

- Hôpital Central pour les agents des Hôpitaux de Ville : tel 51311 ou 51312 ou 58521
- Hôpital Brabois pour les agents des Hôpitaux de Brabois : tel 54218 ou 55109 ou 54219
- Autre employeur/AES professionnel : préciser

.....