

<b>PATIENT</b> NOM: NOM JEUNE FILLE: PRENOM: DATE NAISSANCE: SEXE:	<b>SERVICE OU LABORATOIRE PRESCRIPTEUR</b> <b>Page 1 de 1</b>	VERSION Avril 2024 CNR des Rickettsioses, Bartonelloses et de la Fièvre Q, IHU Méditerranée Infection 19 Bd Jean Moulin 13005 Marseille tel: +33 (0)4 13 73 20 51 Fax:+33 (0)4 13 73 20 52
---	--	--

**IHU AP-HM BON BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - CNR des RICKETTSIOSES, BARTONELLOSES et de la FIEVRE Q - TLF163**

<b>Date prélèvement</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Heure prélèvement</b> <input type="text"/> <input type="text"/> h <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>ETIQUETTE SGL</b>
<b>Prescripteur (Nom/Prénom/qualité)</b>		<b>Préleveur (Nom/Prénom/qualité)</b>

<b>OBJET</b>	<b>OBJET DE LA DEMANDE</b>
	Diagnostic déjà connu: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, <input type="checkbox"/> Fièvre Q <input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> <input type="checkbox"/> Autres:.....

<b>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES</b>	<b>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES</b>															
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE</th> <th style="width: 50%;">TERRAIN/ FACTEURS DE RISQUE</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Piqure d'arthropode            Si oui, tique <input type="checkbox"/> poux de corps <input type="checkbox"/> puce <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe  <input type="checkbox"/> Griffure/morsure de chat  <input type="checkbox"/> Contact avec animaux, précisez:.....  <input type="checkbox"/> Voyage récent            Lieu de contamination: .....         </td> <td> <input type="checkbox"/> Grossesse                              stade de la grossesse: .....  <input type="checkbox"/> Valvulopathie  <input type="checkbox"/> Immunodépression  <input type="checkbox"/> Pathologie vasculaire  <input type="checkbox"/> Profession:.....         </td> </tr> </table>	CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE	TERRAIN/ FACTEURS DE RISQUE	<input type="checkbox"/> Piqure d'arthropode Si oui, tique <input type="checkbox"/> poux de corps <input type="checkbox"/> puce <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe <input type="checkbox"/> Griffure/morsure de chat <input type="checkbox"/> Contact avec animaux, précisez:..... <input type="checkbox"/> Voyage récent Lieu de contamination: .....	<input type="checkbox"/> Grossesse stade de la grossesse: ..... <input type="checkbox"/> Valvulopathie <input type="checkbox"/> Immunodépression <input type="checkbox"/> Pathologie vasculaire <input type="checkbox"/> Profession:.....											
CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE	TERRAIN/ FACTEURS DE RISQUE															
<input type="checkbox"/> Piqure d'arthropode Si oui, tique <input type="checkbox"/> poux de corps <input type="checkbox"/> puce <input type="checkbox"/> autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe <input type="checkbox"/> Griffure/morsure de chat <input type="checkbox"/> Contact avec animaux, précisez:..... <input type="checkbox"/> Voyage récent Lieu de contamination: .....	<input type="checkbox"/> Grossesse stade de la grossesse: ..... <input type="checkbox"/> Valvulopathie <input type="checkbox"/> Immunodépression <input type="checkbox"/> Pathologie vasculaire <input type="checkbox"/> Profession:.....															
	<b>TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE</b>															
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non      Nature et date : .....															
	<b>SYMPTOMES/CONTEXTE CLINIQUE</b>															
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fièvre</td> <td><input type="checkbox"/> Endocardite</td> <td><input type="checkbox"/> Méningite</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adénopathie, localisation: .....</td> <td><input type="checkbox"/> Infection vasculaire</td> <td><input type="checkbox"/> Signes neurologiques</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Escarre d'inoculation, localisation: .....</td> <td><input type="checkbox"/> Péricardite</td> <td><input type="checkbox"/> Pneumopathie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rash cutané</td> <td><input type="checkbox"/> Myocardite</td> <td><input type="checkbox"/> Autres:.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atteinte oculaire, précisez:.....</td> <td><input type="checkbox"/> Infection ostéo-articulaire</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Fièvre	<input type="checkbox"/> Endocardite	<input type="checkbox"/> Méningite	<input type="checkbox"/> Adénopathie, localisation: .....	<input type="checkbox"/> Infection vasculaire	<input type="checkbox"/> Signes neurologiques	<input type="checkbox"/> Escarre d'inoculation, localisation: .....	<input type="checkbox"/> Péricardite	<input type="checkbox"/> Pneumopathie	<input type="checkbox"/> Rash cutané	<input type="checkbox"/> Myocardite	<input type="checkbox"/> Autres:.....	<input type="checkbox"/> Atteinte oculaire, précisez:.....	<input type="checkbox"/> Infection ostéo-articulaire	
<input type="checkbox"/> Fièvre	<input type="checkbox"/> Endocardite	<input type="checkbox"/> Méningite														
<input type="checkbox"/> Adénopathie, localisation: .....	<input type="checkbox"/> Infection vasculaire	<input type="checkbox"/> Signes neurologiques														
<input type="checkbox"/> Escarre d'inoculation, localisation: .....	<input type="checkbox"/> Péricardite	<input type="checkbox"/> Pneumopathie														
<input type="checkbox"/> Rash cutané	<input type="checkbox"/> Myocardite	<input type="checkbox"/> Autres:.....														
<input type="checkbox"/> Atteinte oculaire, précisez:.....	<input type="checkbox"/> Infection ostéo-articulaire															

\* Des fiches de renseignements épidémiocliniques sont disponibles sur notre catalogue d'analyse ( <https://aphm-mit.manuelprelevement.fr/> )

<b>SEROLOGIE</b>	<b>SEROLOGIE (tube sec jaune gélosé)</b>															
	Nombre de tubes envoyés:..... Date(s) du (des) prélèvement(s) :...../...../.....															
	<input type="checkbox"/> Dépistage ( <i>C. burnetii</i> , <i>R. felis</i> ** , <i>R. conorii</i> ** , <i>R. typhi</i> ** , <i>F. tularensis</i> , <i>B. henselae</i> * , <i>B. quintana</i> * )															
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Borrelia duttoni</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i>**</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i>*</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Borrelia recurrentis</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia slovaca</i>**</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bartonella quintana</i>*</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia typhi</i>**</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> autres espèces*</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> autres espèces**</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Borrelia crocidurae</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia africae</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i>	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia duttoni</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i> **	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> *	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia recurrentis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia slovaca</i> **	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella quintana</i> *	<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia typhi</i> **	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> autres espèces*	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> autres espèces**	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia crocidurae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia africae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i>
<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i>	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia duttoni</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i> **														
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> *	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia recurrentis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia slovaca</i> **														
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella quintana</i> *	<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia typhi</i> **														
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> autres espèces*	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> autres espèces**														
<input type="checkbox"/> <i>Borrelia crocidurae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia africae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i>														
	<p>* Pour toute demande de sérologie <i>Bartonella</i> spp., les sérologies <i>B. henselae</i> et <i>B. quintana</i> sont réalisées en screening de première intention car il existe des réactions croisées inter-espèces. Les sérologies des autres espèces de <i>Bartonella</i> seront réalisées en cas de positivité si une détermination du titrage des anticorps est nécessaire et/ou en fonction du contexte épidémioclinique du patient.</p> <p>** Pour toute demande de sérologie <i>Rickettsia</i> spp., les sérologies <i>R. conorii</i>, <i>R. typhi</i> et <i>R. felis</i> sont réalisées en screening de première intention car il existe des réactions croisées inter-espèces. Les sérologies des autres espèces de <i>Rickettsia</i> seront réalisées en cas de positivité si une détermination du titrage des anticorps est nécessaire et/ou en fonction du contexte épidémioclinique du patient.</p>															

<b>BIOLOGIE MOLECULAIRE</b>	<b>BIOLOGIE MOLECULAIRE</b>																		
	Nombre de tubes envoyés:..... Nature du/des prélèvement(s):																		
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sang</td> <td><input type="checkbox"/> LCR</td> <td><input type="checkbox"/> Biopsie cutanée</td> <td><input type="checkbox"/> Liquide articulaire</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sérum</td> <td><input type="checkbox"/> Humeur aqueuse</td> <td><input type="checkbox"/> Ecouvillon cutanée</td> <td><input type="checkbox"/> Biopsie osseuse</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valve</td> <td><input type="checkbox"/> Adénopathie</td> <td><input type="checkbox"/> Tiques</td> <td><input type="checkbox"/> Autres:.....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Biopsie cutanée	<input type="checkbox"/> Liquide articulaire	<input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Humeur aqueuse	<input type="checkbox"/> Ecouvillon cutanée	<input type="checkbox"/> Biopsie osseuse	<input type="checkbox"/> Valve	<input type="checkbox"/> Adénopathie	<input type="checkbox"/> Tiques	<input type="checkbox"/> Autres:.....						
<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Biopsie cutanée	<input type="checkbox"/> Liquide articulaire																
<input type="checkbox"/> Sérum	<input type="checkbox"/> Humeur aqueuse	<input type="checkbox"/> Ecouvillon cutanée	<input type="checkbox"/> Biopsie osseuse																
<input type="checkbox"/> Valve	<input type="checkbox"/> Adénopathie	<input type="checkbox"/> Tiques	<input type="checkbox"/> Autres:.....																
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia slovaca</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Anaplasma</i> spp.</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia</i> spp.</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia typhi</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>**</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> spp. *</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bartonella quintana</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i>**</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> spp.*</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia africae</i></td> <td><input type="checkbox"/> Autres :.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> spp.*</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i>	<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia slovaca</i>	<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia typhi</i>	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> **	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> spp. *	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella quintana</i>	<input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i>	<input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i> **	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> spp.*	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia africae</i>	<input type="checkbox"/> Autres :.....	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> spp.*	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i>	<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia slovaca</i>																	
<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia typhi</i>																	
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> **	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> spp. *																	
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella quintana</i>	<input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i>	<input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i> **																	
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> spp.*	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia africae</i>	<input type="checkbox"/> Autres :.....																	
<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> spp.*	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i>																		
	<p>* Si la PCR est positive, la détermination de l'espèce sera réalisée par ajout d'autres PCR en temps réel spécifiques ou par séquençage en fonction du contexte clinico-épidémiologique du patient.</p> <p>** Analyse hors CNR</p>																		

<b>CULTURE</b>	<b>CULTURE (inoculé selon le résultat de la PCR et/ou de la sérologie)</b>									
	Nature du prélèvement:.....									
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> spp.</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia/Anaplasma</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i></td> <td><input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i></td> <td><input type="checkbox"/> Autres :.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> spp.</td> <td><input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> spp.</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia/Anaplasma</i>	<input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i>	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i>	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>	<input type="checkbox"/> Autres :.....	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> spp.	
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia/Anaplasma</i>	<input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i>								
<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i>	<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i>	<input type="checkbox"/> Autres :.....								
<input type="checkbox"/> <i>Borrelia</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> spp.									

"En vertu de l'article L 1211-2 du Code de la Santé Publique et de la Loi Informatique et Liberté, les échantillons pourront être utilisés à des fins de recherches, en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur les Rickettsioses, si le patient ne s'y oppose pas."  
 Tarification et conditions préanalytiques : Cf. catalogue d'analyses à l'adresse <https://aphm-mit.manuelprelevement.fr/>  
 L'utilisation de ce bon de demande d'analyses implique la prise de connaissance, l'acceptation et le respect des conditions définies notre sur notre catalogue d'analyses