

LABORATOIRE DE REFERENCE SIDA**Pôle de Microbiologie médicale - UCLouvain**

Pôle de Microbiologie médicale est accrédité BELAC sous le numéro de certificat 106-MED

Tél. : 02/764 54 92

E-Mail : Laboratoire-Sida@uclouvain.beSite web : <https://uclouvain.be/fr/instituts-recherche/irec/mblg>**DEMANDE****Identification du patient :**

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : Sexe : M/F

Code Postal :

N° NISS :

Identification du prescripteur :

(Cachet Médecin et N° INAMI)

Signature :

Date :

Conformité échantillons :**Pour la recherche du provirus (PCR ADN) :**Les échantillons sont prélevés sur **EDTA** :Après le prélèvement, **le sang total** doit arriver au laboratoire dans les **4 jours à T° ambiante**.*NB : - Si délai > 4 jours, envoyer en plus un plasma*.**- En interne, les échantillons sont envoyés au Centre de Gestion des Laboratoires des cliniques Saint-Luc.***Pour la recherche de l'ARN viral (charge virale par RT-PCR ARN) :***Après centrifugation, **le plasma** doit arriver au laboratoire dans les **24 h à T° ambiante**, dans les **5 jours au frigo** ou **gelé**.*NB : Utiliser des tubes en polypropylène résistants à -80°C avec bouchon à visser.***Type d'échantillon : EDTA (2 ml) Plasma gelé**

Numéro d'identification :

Date et heure du prélèvement :

ENFANT	PCR ADN (provirus) + RT-PCR ARN (charge virale)					Sérologie (Ac/Ag)
	0-2*	1	2	3	3-18**	15-18
	Jour	Mois	Mois	Mois	Mois	Mois
	O	O	O	O	O	O

* Endéans les deux premiers jours de vie, pas de prélèvement sur sang de cordon !

** Si non testé à l'âge de 3 mois

Traitement antiviral de la mère pendant la grossesse: O OUI O NON

Si oui, lequel:

Traitement en cours chez l'enfant: O OUI O NON

Si oui, lequel:

Identification de la mère:Statut HIV: HIV-1 HIV-2

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Remarque :
.....
.....