



1 BIOLOGIE MOLECULAIRE

Descriptif	Prélèvement	Conditions d'envoi au laboratoire	Délai de réponse Maximum	Code INAMI
PCR Chlamydia trachomatis (CT)* PCR Neisseria gonorrhoeae (NG)*	<ul style="list-style-type: none"> - Urine de premier jet - Frottis urétraux, endocervicaux et vaginaux - Frottis rectaux - Frottis de gorge - Sperme Urine, sperme : pot aseptique sans additif Frottis : E-Swab (milieu amies)	2-30°C dans les 72 heures NB : la PCR CT/NG peut être réalisée sur un <u>pool</u> de prélèvements gorge-rectal-génital (frottis ou urine) : Veuillez - <u>envoyer les échantillons individuellement non poolés</u> (le pooling est réalisé au laboratoire) - spécifier « Pool MST » sur la demande.	7 jours	550255-550266 550911-550922 550196-550200
PCR Mycoplasma genitalium (MG)* PCR Trichomonas vaginalis (TV)*	PCR MG chez l'homme : <ul style="list-style-type: none"> - Urine de premier jet - Frottis urétraux PCR TV : <ul style="list-style-type: none"> - Frottis vaginaux - Urine de premier jet - Frottis urétraux, endocervicaux Urine : pot aseptique sans additif Frottis : E-Swab (milieu amies)	2-30°C dans les 72 heures	7 jours	MG : A Charge du patient (Absence de remboursement INAMI). TV : A Charge du patient si demandé seul (sans PCR CT/NG) (Absence de remboursement InAMI).
Recherche de la mutation G20210Adu Facteur II * Recherche de la mutation du facteur V Leiden*	<u>1 tube de sang EDTA exclusivement réservé à cet effet : minimum 2 ml</u> (+ 1 tube de sang citraté pour la recherche de l'APC résistance si non réalisée précédemment)	22-28°C dans les 24 heures 2-8°C dans les 72 heures	7 jours	587031-587042 587016-587020

* : Analyses accréditées BELAC ISO-15189



Descriptif	Prélèvement	Conditions d'envoi au laboratoire	Délai de réponse Maximum	Code INAMI
PCR HCV : détection quantitative du virus de l'hépatite C *	<u>2 tube de sang EDTA ou un tube sec exclusivement réservé à cet effet : minimum 6 ml</u>	<ul style="list-style-type: none">- Sang total : 2-35°C, doit impérativement arriver au laboratoire dans les 6 heures !- Sérum ou plasma EDTA : 15-30°C dans les 24 heures ou congelé dans les 72 heures	7 jours	556710-556721 556732-556743
PCR hépatite B (HBV)*	<u>1 tube de sang EDTA ou un tube sec exclusivement réservé à cet effet</u>	2-35°C dans les 24 heures	7 jours	556776-556780
<u>PCR Multiplex Méningite/Encéphalite</u> PCR Entérovirus* PCR Herpes Simplex Virus* PCR Varicella Zoster Virus* PCR Escherichia coli K1, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Neisseria meningitidis, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Streptococcus pyogenes, herpesvirus humain 6, Paréchovirus humain, virus et Cryptococcus neoformans/gattii	<u>LCR : minimum 300 µl</u>	2-30°C dans les 2 heures	24 Heures	556791-556802 556813-556824 556835-556846 (+ 35 euros à charge du patient)
PCR Norovirus	Selles	2-30 °C dans les 2 heures	2 jours	Facturation patient (50 euros, Absence de remboursement INAMI).
PCR Clostridium difficile	Selles	2-30 °C dans les 12 heures	2 jours	/ (Analyse réalisée Si recherche immunoenzymatique : antigène GDH + / Toxine libre -)



* : Analyses accréditées BELAC ISO-15189

Descriptif	Prélèvement	Conditions d'envoi au laboratoire	Délai de réponse Maximum	Code INAMI
PCR Mycobacterium tuberculosis*	Echantillon respiratoire Pus, biopsie, ponction, urine LCR	2-30°C dans les 24 heures	4 jours	556872-556883
PCR Herpes Simplex Virus*	Frottis cutanéomuqueux « Frottis Copan UTM ou E-Swab (milieu amies)»	2-30 °C dans les 24 heures	5 jours	550653-550664
PCR Varicella Zoster Virus*	Frottis cutanéomuqueux « Frottis Copan UTM ou E-Swab (milieu amies)»	2-30 °C dans les 24 heures	5 jours	550653-550664
PCR Influenza A/B* – RSV* PCR SARS-CoV-2*	- Frottis naso-pharyngé : Frottis « Vacuette » (Greiner) Frottis Copan E-Swab (milieu amies) - Aspiration naso-pharyngée - Lavage broncho-alvéolaire	2-30 °C dans les 2 heures	2 jours 24 heures Urgences 4heures	Facturation patient (40 euros). 554934-554945 (Si hors INAMI : 55 euros à charge du patient). (Si SARS-CoV-2 hors INAMI + Influenza A/B : 65 euros à charge du patient).

* : Analyses accréditées BELAC ISO-15189



Descriptif	Prélèvement	Conditions d'envoi au laboratoire	Délai de réponse Maximum	Code INAMI
PCR Bordetella pertussis* (Coqueluche) PCR Bordetella parapertussis	- Frottis naso-pharyngés : ▣ « Copan E-Swab amies » ▣ « Copan UTM » - Aspirations naso-pharyngées - AET, LBA	2-30°C dans les 24 heures	5 jours	557034-557045 (Si hors INMI : 55 euros à charge du patient)
PCR Mycoplasma pneumoniae PCR Chlamydia pneumoniae	- Frottis naso-pharyngés : ▣ « Copan E-Swab amies » ▣ « Copan UTM » - Aspirations naso-pharyngées - Frottis de gorge eSwab - Expectoration, AET, LBA	2-30 °C dans les 24 heures	5 jours	Facturation patient (55 euros) NB : Non cumulable avec PCR Legionella et PCR Bordetella pertussis hors INAMI
PCR Legionella pneumophila	Expectoration, AET, LBA	2-30 °C dans les 24 heures	5 jours	Facturation patient (55 euros)

* : Analyses accréditées BELAC ISO-15189



2 BACTÉRIOLOGIE

Descriptif	Prélèvement	Conditions d'envoi au laboratoire	Délai de réponse Maximum	Code INAMI
<p><u>Tigette urinaire :</u></p> <p>Ph*, densité*, protéines*, glucose*, corps cétoniques*, urobilinogène*, sang*, leucocytes*, nitrites*.</p> <p><u>Sédiment urinaire :</u></p> <p>Globules blancs* Globules rouges* Cellules épithéliales* Cylindres Globules rouges dysmorphiques.</p>	<p>Urine mi-jet sans additif :</p> <p>Pot/tube (tube « brun » BD) aseptique sans additifs.</p>	<p>18-25°C dans les 2 heures</p> <p>2-8°C dans les 24 heures</p>	<p>Routine 4 heures</p> <p>Urgences 2 heures</p>	<p>126512 – 126523</p>
<p>Culture urinaire</p>	<p>Urine mi-jet avec agent conservateur :</p> <p>Pot/tube (tube « vert » BD) avec acide borique</p>	<p>Tube/pot contenant de l'acide borique :</p> <p>18-25°C dans les 48 heures</p>	<p>3 jours</p>	<p>549312 - 549323</p>