

## SEQUENCAGE VIRUS RESPIRATOIRES - 2024

<p style="text-align: center;"><b>Hôpital / Laboratoire expéditeur</b> (TOUTES LES INFORMATIONS SONT INDISPENSABLES)</p> <p><b>Prescripteur :</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Service :</b>  <b>Téléphone :</b>  <b>Email du laboratoire :</b>  <b>Numéro de fax laboratoire :</b>  <b>Incident au cours du prélèvement :</b></p>	<p style="color: #00AEEF;"><b>Coller 1 étiquette patient comportant :</b></p> <p>Référence patient :          Nom usuel :          Prénom :          Date de naissance : <span style="float: right;">Sexe :</span>          Nom de naissance :    <span style="color: #00AEEF;">Code postal résidence du patient : .....</span></p>
---	---

**Information à remettre au patient :** En vertu du Code de la Santé Publique et de la Loi « Informatique et liberté », et dans le respect de la confidentialité, nous vous informons de la possible utilisation de vos échantillons biologiques et des données associées, à des fins de recherche par le CNR virus des infections respiratoires et Santé Publique France. En effet, ces instituts conduisent des travaux de recherche en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur ces virus et les pathologies qui en résultent. Toute recherche en matière de génétique humaine est exclue de cette démarche. Votre identité sera protégée même lors de la publication des résultats. Les données des études sont conservées jusqu'à 2 ans après la dernière publication des résultats ou en cas d'absence de publication jusqu'au rapport final d'étude, puis seront archivées conformément à la réglementation (minimum 15 ans après la fin de l'étude ou son arrêt anticipé). Vous disposez à tout moment, d'un droit d'accès, de vérification, de correction, de portabilité (le cas échéant), d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement et à la transmission des données vous concernant en faisant la demande auprès du professionnel de santé qui vous suit et connaît votre identité. Vous disposez également du droit de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles après votre décès, conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés. Vous pouvez contacter à tout moment le Délégué à la Protection des Données (DPO) des HCL par voie électronique : [dpo@chu-lyon.fr](mailto:dpo@chu-lyon.fr) ou par courrier : Hospices Civils de Lyon Le délégué à la protection des données 162 avenue Lacassagne Bâtiment A - 3e étage - Bureau 316, 69003 LYON

**Cette information est également disponible dans le compte-rendu du résultat à remettre au patient.**

### Diagnostic

**Date du prélèvement**             **Heure**   

**Diagnostic RT-PCR** (à remplir par l'expéditeur) :  
 Charge virale (Ct) : ..... (envoi des **Ct inférieur à 28** uniquement pour le séquençage)

VIRUS A SEQUENCER	
SARS-CoV-2	
<input type="checkbox"/> NCOVARTNG Écouvillon nasopharyngé	<input type="checkbox"/> Autre prélèvement : .....
VRS	
<input type="checkbox"/> NVRSEQ_NG Écouvillon nasopharyngé	<input type="checkbox"/> Autre prélèvement : .....
GRIPPE A	
<input type="checkbox"/> NGRASEQ_NG Écouvillon nasopharyngé	<input type="checkbox"/> Autre prélèvement : .....
GRIPPE B	
<input type="checkbox"/> NGRBSEQ_NG Écouvillon nasopharyngé	<input type="checkbox"/> Autre prélèvement : .....

### Indication du Séquençage/Génotypage VIRUS RESPIRATOIRES : **obligatoire**

<input type="checkbox"/>	NVAR Recherche de variant identifié par profil PCR évocateur : .....
<input type="checkbox"/>	NVOYA Voyage récent à l'étranger (<15 jours) ou contact avec voyageur. Lieu : .....
<input type="checkbox"/>	NEVAC Infection chez un sujet vacciné. Date dernière dose : ..... Type vaccin : .....
<input type="checkbox"/>	NREINF Suspicion de réinfection dans un délai < 3 mois (Ct<28)
<input type="checkbox"/>	NSID Suivi immunodéprimé
<input type="checkbox"/>	NCLUS Investigation de cluster
<input type="checkbox"/>	NSIT Situation épidémiologique anormale
<input type="checkbox"/>	NREA Cas sévère admis en réanimation
<input type="checkbox"/>	NDEPIST Dépistage en communauté : écoles, milieu universitaire, etc. : .....
<input type="checkbox"/>	NTTT Echec de traitement par anticorps monoclonaux ou antiviral : .....
<input type="checkbox"/>	NECH Recherche de variant identifié par discordance de test ou échec de sondes de PCR : .....
<input type="checkbox"/>	NAUTR Etude, ..... : .....

**À envoyer à +4°C ou à -20°C à la Plateforme de séquençage GenEPII- Hospices Civils de Lyon (Institut des Agents Infectieux- Bâtiment O- 103 Grande Rue de la Croix-Rousse 69004 Lyon)**