



SCREENING VARIANTS COVID-19 2021

<p>Hôpital / Laboratoire expéditeur (TOUTES LES INFORMATIONS SONT INDISPENSABLES)</p> <p>Prescripteur : Adresse : Service : Téléphone : Numéro de fax laboratoire : Incident au cours du prélèvement :</p>	<p>Coller 1 étiquette patient comportant :</p> <p>Référence patient : Nom usuel : Prénom : Date de naissance : Sexe : Nom de naissance : Code postal patient :</p>
--	---

Information préalable du 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 (dont la grippe), Santé publique France ou le réseau Sentinelles. En effet, ces instituts conduisent des travaux de recherche en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur les virus grippaux et les pathologies qui en résultent. Toute recherche en matière de génétique humaine est exclue de cette démarche. vous pouvez, si vous le souhaitez, refuser l'utilisation à des fins de recherche de vos prélèvements et/ou données personnelles en vous adressant au CNR Virus des infections respiratoires (dont la grippe) « CNR VIR »

Information remise/donnée au patient (ou pour les mineurs, au titulaire de l'autorité parentale / pour les majeurs sous tutelle, au tuteur) : oui non

Diagnostic

Date du prélèvement Heure

Diagnostic COVID-19 (à remplir par l'expéditeur) :

Technique diagnostique de 1^{er} intention utilisée :

Charge virale (Ct si disponible) :

Informations patient (à remplir par l'expéditeur) :

Cas sévère (réanimation) : NON OUI Date :

Vaccination anti-SARS-Cov-2 : NON OUI Type :

Indication du Screening Variants COVID-19

Ensemble des échantillons positifs par RT-PCR quelques soit la technique
MARS n°2021_05 : STRATEGIE DE FREINAGE DE LA PROPAGATION DES VARIANTES DU SARS-COV-2 :
PRECISIONS POUR LA DETECTION DES VARIANTES ET LE RENFORCEMENT DU CONTACT-TRACING

Nature du prélèvement

Prélèvement respiratoire nasopharyngé	Prélèvement respiratoire bas
<input type="checkbox"/> NCOVNG_CRIB Ecouvillon	<input type="checkbox"/> NCOVLBA_CRIB Liquide Broncho-Alvéolaire
<input type="checkbox"/> NCOVNAPH_CRIB Aspiration	<input type="checkbox"/> NCOVPOUM_CRIB Poumon
	<input type="checkbox"/> NCOVTRBR_CRIB Trachéo-Bronchique
<input type="checkbox"/> NCOVAUTR_CRIB Autre :	

**→ À envoyer à la plateforme HCL MGI-COVID de l'HIA Desgenettes à +4°C ou à -20°C
(108 Boulevard Pinel, 69003 Lyon Bâtiment 25 – 1^{er} étage)**