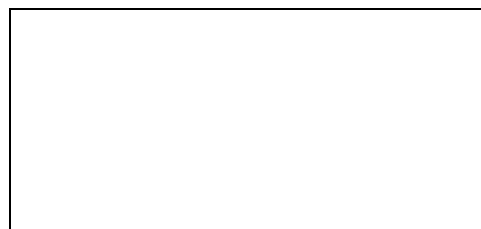


DEMANDE D'ANALYSE HPV : Détection et Typage

<p>ETIQUETTE PATIENT A défaut d'étiquette, veuillez remplir :</p> <p>Nom et Prénom :</p> <p style="text-align: right;">Sexe : M / F <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/></p> <p>Matricule :</p> <p>Votre référence :</p>	<p>PRESCRIPTEUR</p> <p>Nom et Prénom Médecin :</p> <p>Code médecin :</p> <p>Signature :</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**Réception
Virologie**



EXAMEN DEMANDE	DATE DE DEMANDE D'ANALYSE : _____
<input type="checkbox"/> HPV-28 : détection et typage de 14 types high risk* et de 14 types low risk** <input type="checkbox"/> HPV-HR : détection et typage de 14 types high risk* seulement	<ul style="list-style-type: none"> 1 tube (2 ml) avec 3 coupes de 10 µm FFPE frottis avec milieu de transport (genre mSwab, eNat) frottis cervical (ThinPrep)

RENSEIGNEMENTS
<p>Date de prélèvement : _____</p> <p>Origine : <input type="checkbox"/> col utérin <input type="checkbox"/> ano-génital <input type="checkbox"/> ORL <input type="checkbox"/> peau <input type="checkbox"/> autre :</p> <p>Type : <input type="checkbox"/> biopsie <input type="checkbox"/> ThinPrep <input type="checkbox"/> frottis <input type="checkbox"/> urine <input type="checkbox"/> autre :</p> <p>Renseignements cliniques :</p>

* high risk : HPV16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68

** low risk : HPV 6,11,26,40,42,43,44,53,54,61,69,70,73,82

Le LNS traite les données recueillies pour la réalisation d'analyses et la transmission des résultats. Pour en savoir plus sur la gestion des données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous aux mentions légales sur le site internet du LNS à l'adresse suivante : <https://lns.lu/mentions-legales/> »

Service de Virologie Sérologie

Laboratoire national de santé / Département de Microbiologie/ 1, rue Louis Rech/ L-3555 Dudelange

T: (+352) 28 100 – 521 / F: (+352) 28 100 – 522/ info@lns.etat.lu / www.lns.lu