# FICHE DE PRESCRIPTION MÉDICALE

## ARBOVIROSES

Laboratoire Cerba
Service de la Relation Client
Tél. : +33 (0)1 34 40 20 20
Fax : +33 (0)1 34 40 21 29
Email : src@lab-cerba.com

### LABORATOIRE PRÉLEVEUR

N° Client: |_|_|_|_|_| C / |_|

Cachet obligatoire

### PRÉLÈVEMENT

**Date de prélèvement** |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

☐ **Plasma EDTA** ou **sérum**: expédié congelé ou +4°C par défaut

☐ **Urine**: 1mL expédié à +4°C

☐ **LCR** (500µL) : expédié congelé ou +4°C par défaut

### PATIENT(E)

NOM .....

PRÉNOM .....

Nom de naissance.....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Date de naissance |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Sexe : ☐ F ☐ M

### PRESCRIPTEUR

NOM .....

PRÉNOM .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél. |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Fax |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse e-mail : .....

**DATE DE DÉBUT DES SIGNES** |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

### INDICATION

#### SIGNES CLINIQUES OU BIOLOGIQUES :

☐ Fièvre
☐ Hépatiques
☐ Eruption cutanée
☐ Arthralgies
☐ Douleurs retro-orbitaires
☐ Neurologiques

☐ Autres symptômes ? (*précisez*) : .....

**Grossesse** : ☐ Oui ☐ Non Si oui, SA : ..... sem.

#### SEJOURS AU COURS DU MOIS PRÉCÉDENT L'APPARITION DES SYMPTÔMES : ☐ Oui ☐ Non

**En France :** Département : ..... Du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

**Hors Métropole :** DROM ou Pays : ..... Du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

#### ARBOVIROSES SUSPECTÉES et COMMENTAIRES :

.....
.....
.....

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

**MENTIONS LÉGALES**

INFORMATION PREALABLE DU PATIENT

*En vertu du Code de la Santé Publique et de la Loi Informatique et Liberté, le patient doit être informé de l'utilisation possible des échantillons biologiques collectés et des données associées (dans le respect de la confidentialité) par le **CNR des Arbovirus** et ses partenaires à des fins de recherches, en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur les arbovirus. Toute recherche en matière de génétique humaine est exclue de cette démarche.*

☐ Cocher la case si le patient (ou pour les mineurs : le(s) titulaire(s) de l'autorité parentale / pour les majeurs sous tutelle : le tuteur) s'oppose à l'utilisation secondaire des prélèvements et des données collectées à des fins de recherche sur les arbovirus par le CNR.

*Le laboratoire Cerba est amené, en qualité de responsable du traitement, à traiter vos données personnelles renseignées dans le présent formulaire. Nous traitons ces données pour les finalités suivantes : réalisation des analyses, interprétation et transmission des résultats, gestion administrative du laboratoire, fins scientifiques ou de contrôle et le cas échéant, anonymisation des données. Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter notre référent à la protection des données (RPD) en écrivant à :* rpd.cerba@lab-cerba.com */ CERBA – RPD – Parc d'activités Les Béthunes –7/11 Rue de l'Equerre – 95 310 Saint-Ouen-l'Aumône. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, rendez-vous sur le site* www.lab-cerba.com, *onglet « Données Personnelles*