



Information préalable du patient : En vertu du Code de la Santé Publique et de la Loi «Informatique et liberté». Chaque patient doit être informé de l'utilisation possible, par le CNR, à des fins de recherche, et dans le respect de la confidentialité, de son ou ses échantillon(s) biologique(s) ainsi que des données qui y sont associées. En effet, le CNR des hépatites B, C et Delta conduit certains travaux de recherche en vue d'améliorer le diagnostic et le suivi des infections sur les virus des hépatites B, C et Delta et les pathologies qui en résultent. Seules les personnes exerçant dans le contexte du CNR ont accès aux données générées. Ces données sont conservées pour une durée de 15 ans. Toute recherche en matière de génétique humaine est exclue de cette démarche. Chaque patient peut, s'il le souhaite, accéder, rectifier, s'opposer ou effacer les données qui le concernent en envoyant un courrier au CNR. Suite à cette information, le patient.

☐ s'oppose

☐ ne s'oppose pas

à l'utilisation secondaire de son(ses) prélèvement(s) et données associées, pour des fins de recherche et dans le cadre de la pathologie pour laquelle il consulte.

Hôpital :

Adresse :

Laboratoire :

Médecin prescripteur :

Service :

Tél/Fax :

Date de demande :

Mèl :

Information patient

Nom :

Date de prélèvement :

Prénom :

Heure de prélèvement :

Date de naissance : / /

Nom du préleveur :

Sexe : M F

Nature du prélèvement : ☐ Sérum ☐ Plasma ☐ Autre

Renseignements cliniques

Charge virale (préciser la technique utilisée)

Sérologie (préciser la technique utilisée) :

Génotype (préciser la technique utilisée) :

Traitement en cours :

☐ Oui (date de début :

)

☐ Non

Cirrhose

☐ Oui

☐ Non

Type de traitement :

Examens demandés

- ☐ Sérologie VHC
- ☐ Charge virale VHC
- ☐ Génotypage VHC par séquençage
- ☐ Recherche du polymorphisme Q80 (NS3)
- ☐ Suspicion de contamination (**joindre un rapport complémentaire**)
- ☐ Recherche de résistance aux antiviraux directs anti-VHC : ☐ NS3 ☐ NS5A ☐ NS5B

- ☐ Sérologie VHB
- ☐ Charge virale VHB
- ☐ Génotypage VHB par séquençage
- ☐ Recherche résistance VHB
- ☐ Recherche mutation région PreC/C
- ☐ Recherche mutation région PreS/S

Envoi des échantillons

Congelé, avec un minimum de 1mL. En respectant les modalités de transport de matériel biologique (triple emballage)

Pr. S. CHEVALIEZ

Tél. 01.49.81.28.28

stephane.chevaliez@aphp.fr

Dr. M. BOUVIER-ALIAS

Tél. 01.49.81.28.34

magali.bouvier@aphp.fr

Dr. S. FOURATI

Tél. 01.45.17.81.45

slim.fourati@aphp.fr

A.SOULIER/L.POITEAU/V.ORTONNE

Tél. 01.49.81.48.29

alexandre.soulier@aphp.fr

lila.poiteau@aphp.fr

valerie.ortonne@aphp.fr