



SERVICE DE BACTÉRIOLOGIE- VIROLOGIE - HYGIENE

Laboratoire associé au CNR Hépatites B et C

(Tel : 01-48-95-56-16 / Fax : 01-48-95-59-11 / E-mail paul.deny@avc.ap-hop-paris.fr)
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 17h30 et le Samedi de 7h30 à 13h30

RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE L'ARN DU VIRUS DE L'HEPATITE DELTA

Hôpital:

Service :

Nom du Patient : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Sexe : _____

Date de prélèvement : _____
Heure de prélèvement : _____

Origine géographique (précisez pays): _____

Date de contage présumée, mode de contamination : _____

Transaminases (cochez): Normales Elevées (x ___ N)

Traitement par
 { PEG-INTERFERON OUI NON
 INTERFERON Standard OUI NON

Arrêt le: _____

Traitement par LAMIVUDINE OUI NON

Arrêt le: _____

Données virologiques: entourez les notions connues

HBV

Ag HBs + -

IgM anti-HBc + -

ADN VHB + -

HDV

Ig G anti-delta + -

IgM anti-delta + -

HCV + -

HIV + -

Médecin prescripteur :

Signature :

Téléphone: