


	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version		
		4440	2		
Date	Analyse	Action	Champs modifié		Nouvelle valeur
06/05/2019	Identification moléculaire d'un parasite	Suppression			
06/05/2019	Recherche / Identification moléculaire d'une souche fongique	Suppression			
06/05/2019	Acanthamoeba diagnostic moléculaire	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche	
06/05/2019	Acanthamoeba diagnostic moléculaire	Modification	Jour de réception autre		
06/05/2019	Acanthamoeba diagnostic moléculaire	Modification	Délai de rendu	8 jours	
06/05/2019	Acanthamoeba diagnostic moléculaire	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151)	
06/05/2019	Amibes intestinales diagnostic moléculaire	Modification	Nom de l'examen	Amibiases intestinales diagnostic moléculaire	
06/05/2019	Amibes intestinales diagnostic moléculaire	Modification	Fréquence de réalisation	1 fois par semaine	
06/05/2019	Amibes intestinales diagnostic moléculaire	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche	
06/05/2019	Amibes intestinales diagnostic moléculaire	Modification	Jour de réception autre		
06/05/2019	Amibes intestinales diagnostic moléculaire	Modification	Délai de rendu	8 jours	
06/05/2019	Amibes intestinales diagnostic moléculaire	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151)	
06/05/2019	Amibes libres culture	Modification	Nom de l'examen	Acantamoeba diagnostic direct	
06/05/2019	Amibes libres culture	Modification	Fréquence de réalisation	Lundi à samedi midi	
06/05/2019	Amibes libres culture	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	Transport immédiat au laboratoire	
06/05/2019	Amibes libres culture	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi	
06/05/2019	Amibes libres culture	Modification	Jour de réception autre	Matin uniquement le samedi	
06/05/2019	Amibes libres culture	Modification	Délai de rendu	10 jours	
06/05/2019	Amibiase intestinale (recherche d'agent pathogène)	Modification	Nom de l'examen	Amibiase intestinale (diagnostic direct)	
06/05/2019	Amibiase intestinale (recherche d'agent pathogène)	Modification	Synonymes	Entamoeba histolytica	
06/05/2019	Amibiase intestinale (recherche d'agent pathogène)	Modification	Fréquence de réalisation	Lundi à samedi midi	
06/05/2019	Amibiase intestinale (recherche d'agent pathogène)	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi	
06/05/2019	Amibiase intestinale (recherche d'agent pathogène)	Modification	Jour de réception autre	Matin uniquement le samedi	
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	Nom de l'examen	Examen mycologique d'un prélèvement d'ongle	
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	Synonymes	Onyxis;Onychomycose;Dermatophytose	
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	Code SGL	mmain1;mmain2;mmain3;mmain4;mpied1;mpied2;mpied3;mpied4	
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	PARASITO - Fiche de renseignements - Prélèvement parasito-mycologie (PDF - 169ko)	


	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version	
		4440	2	
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	PROTOCOLE	Doit être réalisé avec du matériel stérile et avant tout traitement antifongique (ou après une fenêtre thérapeutique de 15 jours). Le prélèvement doit impérativement être réalisé sur des ongles propres, nettoyés avec un savon neutre, afin d'éliminer les moisissures de l'environnement. - Pour les atteintes distales (bord de l'ongle), couper la périphérie de l'ongle à l'aide d'une pince ou des ciseaux pour atteindre la limite de l'ongle sain et de l'ongle mort, puis prélever avec une curette ou un vaccinostyle la zone pathologique ; recueillir les copeaux dans un flacon stérile. - Pour les atteintes au niveau de la tablette de l'ongle, gratter l'ongle à sa surface et recueillir les copeaux dans un flacon stérile. Ce prélèvement s'accompagnera d'un interrogatoire du patient afin de remplir l'imprimé 6143-PREA-IM-11070 (fiche de renseignement parasito-myc) qui sera transmis au laboratoire d'analyse en même temps que le prélèvement.
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	Fréquence de réalisation	Lundi à samedi midi
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	Cotation	B 70 (NABM 0253) + B 50 par identification fongique autre que Candida albicans (NABM 0280)
06/05/2019	Analyse mycologique d'ongle	Modification	OrderIT (Onglet\colonne\groupe\analyse - Demandes intra-CHU)	
06/05/2019	Analyse mycologique d'un lavage broncho-alvéolaire	Modification	Nom de l'examen	Examen mycologique d'un lavage broncho-alvéolaire
06/05/2019	Analyse mycologique d'un lavage broncho-alvéolaire	Modification	PROTOCOLE	
06/05/2019	Analyse mycologique d'un lavage broncho-alvéolaire	Modification	Fréquence de réalisation	Lundi à samedi midi
06/05/2019	Analyse mycologique d'un lavage broncho-alvéolaire	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Analyse mycologique d'un lavage broncho-alvéolaire	Modification	Jour de réception autre	Sur appel le Week-end et jour férié (astreinte de biologie)


Date	Analyse	Action	Référence		Version	
			4440		2	
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications					
06/05/2019	Analyse mycologique d'un lavage broncho-alvéolaire	Modification	Cotation			B 70 (NABM 0253) + B 50 par identification fongique autre que Candida albicans (NABM 0280)
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	Nom de l'examen			Examen mycologique d'un prélèvement cutané
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	Synonymes			Peau;Dermatophytose
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS			PARASITO - Fiche de renseignements - Prélèvement parasitologie (PDF - 169ko)
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	PROTOCOLE			Lésions cutanées sèches : à l'aide d'une curette, recueillir dans un flacon stérile les squames prélevées à la périphérie des lésions. Si la quantité de squames prélevées est jugée insuffisante, prélever en plus un écouvillon stérile humidifié par de l'eau physiologique stérile. Lésions cutanées suintantes : prélever les lésions à l'aide d'un écouvillon stérile humidifié par de l'eau de physiologique stérile. Ce prélèvement s'accompagnera d'un interrogatoire du patient afin de remplir l'imprimé 6143-PREA-IM-11070 (fiche de renseignement) qui sera transmis au laboratoire d'analyse en même temps que le prélèvement.
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	Fréquence de réalisation			Lundi à samedi midi
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	Jours de réception			Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	Jour de réception autre			
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement cutané	Modification	Cotation			B 70 (NABM 0253) + B 50 par identification fongique autre que Candida albicans (NABM 0280)
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement uro-génital et recherche de Trichomonas vaginalis	Modification	Nom de l'examen			Examen mycologique d'un prélèvement uro-génital (inclus la recherche de Trichomonas vaginalis)
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement uro-génital et recherche de Trichomonas vaginalis	Modification	Synonymes			vagin;vulve;endocol;gland;prépuce;urètre;méat urinaire;Trichomonas vaginalis
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement uro-génital et recherche de Trichomonas vaginalis	Modification	Informations complémentaires			Acheminement < 2h pour recherche de Trichomonas vaginalis
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement uro-génital et recherche de Trichomonas vaginalis	Modification	Matériel de prélèvement			Écouvillon Swab
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement uro-génital et recherche de Trichomonas vaginalis	Modification	Jours de réception			Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement uro-génital et recherche de Trichomonas vaginalis	Modification	Jour de réception autre			Matin uniquement le samedi

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version	
		4440	2	
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
06/05/2019	Analyse mycologique d'un prélèvement uro-génital et recherche de Trichomonas vaginalis	Modification	Cotation	B 70 (NABM 0253) + B 50 par identification fongique autre que Candida albicans (NABM 0280)
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	Nom de l'examen	Examen mycologique de cuir chevelu - cheveux - poils
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	Synonymes	Teigne;Dermatophytose
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	PARASITO - Fiche de renseignements - Prélèvement parasito-mycologie (PDF - 169ko)
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	Informations complémentaires	Compléter le formulaire de renseignement clinique (onglet "bons et formulaires requis")
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	PROTOCOLE	<p>Le prélèvement sera précédé si possible par un examen du cuir chevelu sous lampe de Wood à la recherche d'une fluorescence verte.</p> <p>A l'aide d'une curette, recueillir les squames et les croûtes dans un flacon stérile.</p> <p>A l'aide d'une pince, recueillir les cheveux cassés ou les poils dans un flacon stérile.</p> <p>En cas de teigne suppurée, passer un écouvillon stérile au niveau de la lésion et recueillir les cheveux cassés dans un flacon stérile à l'aide d'une pince à épiler stérile;</p> <p>En cas d'absence de lésion évidente, appliquer un carré de moquette stérile sur le cuir chevelu et le déposer dans une boîte de pétri.</p> <p>Si besoin appeler le laboratoire 95728.</p> <p>Ce prélèvement s'accompagnera d'un interrogatoire du patient afin de remplir l'imprimé 6143-PREA-IM-11070 (fiche de renseignement) qui sera transmis au laboratoire d'analyse en même temps que le prélèvement.</p>
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	Fréquence de réalisation	Lundi à samedi midi
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Analyse mycologique sur cuir chevelu ou cheveux ou poils	Modification	Jour de réception autre	


	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version	
		4440	2	
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire dans le sérum	Modification	Nom de l'examen	Antigène aspergillaire dans le sérum
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire dans le sérum	Modification	Fréquence de réalisation	Lundi, mercredi et Vendredi
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire dans le sérum	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire dans le sérum	Modification	Délai de rendu	3 jours
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire dans le sérum	Modification	Type de résultat	Quantitatif
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire hors sérum	Modification	Nom de l'examen	Antigène aspergillaire dans le LBA
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire hors sérum	Modification	Code SGL	lbapla
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire hors sérum	Modification	Fréquence de réalisation	Lundi, mercredi et Vendredi
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire hors sérum	Modification	Volume échantillon nécessaire	2 ml
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire hors sérum	Modification	Délai de rendu	3 jours
06/05/2019	Aspergillose détection de l'antigène aspergillaire hors sérum	Modification	Type de résultat	Quantitatif
06/05/2019	Candidose sérologie	Modification	Nom de l'examen	Candidose sérodiagnostic (Ag / Ac mannanes)
06/05/2019	Candidose sérologie	Modification	Code SGL	candse
06/05/2019	Candidose sérologie	Modification	Fréquence de réalisation	mardi et vendredi
06/05/2019	Candidose sérologie	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Cryptosporidiose (recherche d'agent pathogène)	Modification	Nom de l'examen	Cryptosporidiose diagnostic direct
06/05/2019	Cryptosporidiose (recherche d'agent pathogène)	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Cryptosporidiose (recherche d'agent pathogène)	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Cryptosporidiose (recherche d'agent pathogène)	Modification	Délai de rendu	5 jours
06/05/2019	Cryptosporidiose diagnostic moléculaire	Modification	Fréquence de réalisation	1/semaine
06/05/2019	Cryptosporidiose diagnostic moléculaire	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 g de selles minimum
06/05/2019	Cryptosporidiose diagnostic moléculaire	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Cryptosporidiose diagnostic moléculaire	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Cryptosporidiose diagnostic moléculaire	Modification	Délai de rendu	8 jours
06/05/2019	Cryptosporidiose diagnostic moléculaire	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151) + BHN 550 (RHN N152) si typage


Date	Analyse	Action	Référence	Version
			4440	2
6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications				
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Nom de l'examen	Giardia diagnostic moléculaire
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Matériel de prélèvement	Flacon stérile coprologie
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Fréquence de réalisation	1/semaine
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 g de selles minimum
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Délai de rendu	8 jours
06/05/2019	Diagnostic moléculaire de la Giardiose	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151)
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Nom de l'examen	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose invasive
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Synonymes	ADN Aspergillus
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Code SGL	pcasps
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Prélèvement	Sang
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Échantillon	Sérum
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Matériel de prélèvement	Jaune 3,5 mL
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Volume, quantité ou nombre de tubes	1 tube
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Délai de rendu	8 jours
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151)
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une aspergillose	Modification	Technique analytique	PCR en temps réel
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une fusariose	Modification	Nom de l'examen	Diagnostic moléculaire d'une infection fongique invasive
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une fusariose	Modification	Code SGL	radnch
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une fusariose	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une fusariose	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une fusariose	Modification	Délai de rendu	15 jours
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une fusariose	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151) + BHN 550 (RHN N152) si séquençage
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Nom de l'examen	Diagnostic moléculaire d'une mucormycose invasive
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Code SGL	pcmuco
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Prélèvement	Sang
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Échantillon	Sérum
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Matériel de prélèvement	Jaune 3,5 mL
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Volume, quantité ou nombre de tubes	1 tube
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version	
		4440	2	
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Délai de rendu	8 jours
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151)
06/05/2019	Diagnostic moléculaire d'une mucorale	Modification	Technique analytique	PCR en temps réel
06/05/2019	Identification macroscopique d'un parasite	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi
06/05/2019	Identification macroscopique d'un parasite	Modification	Jour de réception autre	Matin uniquement le samedi
06/05/2019	Microsporidioses diagnostic moléculaire	Modification	Fréquence de réalisation	1/semaine
06/05/2019	Microsporidioses diagnostic moléculaire	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 g de selles minimum
06/05/2019	Microsporidioses diagnostic moléculaire	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Microsporidioses diagnostic moléculaire	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Microsporidioses diagnostic moléculaire	Modification	Délai de rendu	8 jours
06/05/2019	Microsporidioses diagnostic moléculaire	Modification	Cotation	2 x BHN 480 (RIHN N151)
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Nom de l'examen	Pneumocystose diagnostic moléculaire
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Informations complémentaires	Examen réalisable sur tout prélèvement pulmonaire, la meilleure sensibilité est obtenue avec le LBA
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Prélèvement	LBA
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Fréquence de réalisation	mardi et vendredi
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Délai de rendu	4 jours
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic moléculaire	Modification	Cotation	BHN 480 (RIHN N151)
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic par coloration	Modification	Nom de l'examen	Pneumocystose diagnostic direct
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic par coloration	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic par coloration	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic par coloration	Modification	Délai de rendu	1 jours

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version	
		4440	2	
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
06/05/2019	Pneumocystose à Pneumocystis jirovecii : diagnostic par coloration	Modification	Réalisable en urgence	OUI
06/05/2019	Toxoplasmose Avidité des IgG	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Toxoplasmose Avidité des IgG	Modification	Cotation	B120 (NABM 1427)
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans LCR	Modification	Volume échantillon nécessaire	200 µL
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans LCR	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans LCR	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans LCR	Modification	Délai de rendu	4 jours
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans LCR	Modification	Cotation	B150 (NABM 4508)
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans le sang	Modification	Volume échantillon nécessaire	200 µL
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans le sang	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans le sang	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans le sang	Modification	Délai de rendu	4 jours
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire dans le sang	Modification	Cotation	B150 (NABM 4508)
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur Lavage Broncho-Alvéolaire	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur Lavage Broncho-Alvéolaire	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur Lavage Broncho-Alvéolaire	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur Lavage Broncho-Alvéolaire	Modification	Délai de rendu	4 jours
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur Lavage Broncho-Alvéolaire	Modification	Cotation	B150 (NABM 4508)
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur liquides	Modification	Volume échantillon nécessaire	200 µL
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur liquides	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur liquides	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur liquides	Modification	Délai de rendu	4 jours
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur liquides	Modification	Cotation	B150 (NABM 4508)
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur placenta	Modification	Volume échantillon nécessaire	100 g de placenta minimum
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur placenta	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur placenta	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur placenta	Modification	Cotation	B150 (NABM 4508)
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur tissus	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur tissus	Modification	Jour de réception autre	
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur tissus	Modification	Délai de rendu	4 jours



	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version	
		4440	2	
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur tissus	Modification	Cotation	B150 (NABM 4508)
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie détection précoce IgG	Modification	Fréquence de réalisation	2/semaine
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie détection précoce IgG	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie détection précoce IgG	Modification	Cotation	B180 (NABM 1427)
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie femme enceinte dépistage ou suivi IgG et IgM	Modification	Informations complémentaires	Préciser l'âge de grossesse
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie femme enceinte dépistage ou suivi IgG et IgM	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie femme enceinte dépistage ou suivi IgG et IgM	Modification	Cotation	B40 (NABM 1420) ou B60 (NABM 1421) si reprise de l'antériorité
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie hors grossesse dépistage ou suivi IgG et IgM	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie hors grossesse dépistage ou suivi IgG et IgM	Modification	Cotation	B40 (NABM 1420) ou B60 (NABM 1421) si reprise de l'antériorité
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie Nouveau-né dépistage et suivi	Modification	Volume échantillon nécessaire	1 ml
06/05/2019	Toxoplasmose sérologie Nouveau-né dépistage et suivi	Modification	Cotation	B 40 (NABM 1420) + BHN 480 (RHN G115 + G116 + G118 + G119) jusqu'à 3 mois
06/05/2019	Toxoplasmose diagnostic moléculaire sur Liquide amniotique	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	PARASITO - Consentement diagnostic prénatal (PDF-216 Ko); PARASITO - Fiche de renseignements DPN TOXOPLASMOSE (PDF - 125ko)
17/05/2019	FIP1L1-PDGFRA (examen transmis)	Modification	Informations complémentaires	Manuel de prélèvement LILLE CHU
17/05/2019	FIP1L1-PDGFRA (examen transmis)	Modification	Règles de prescription / Recommandations professionnelles	Examen en 1ère intention fait à Dijon : Caryotype onco-hémato sur moelle ou sang > GENETIQUE CHROMOSOMIQUE ET MOLECULAIRE. (OrderIt : onglet CYTOGENETIQUE) Joindre les résultats du caryotype à la demande d'envoi à Lille pour FIP1L1-PDGFRA transcrit.
20/05/2019	Hépatite A IgM	Modification	Cotation	B 50 (NABM 0350)
20/05/2019	Antigénémie CMV	Modification	Échantillon	Sang total
20/05/2019	Sérologie HIV / VIH	Modification	Cotation	B 45 (NABM 0388), en rapide (Bandelette) BHN 70 (RHN G135) Si sérologie positive + WB B 220 (NABM 0390)
20/05/2019	Hépatite A : Anticorps totaux	Modification	Cotation	B 49 (NABM 1736)
20/05/2019	Sérologie Hépatite C	Modification	Cotation	B 48 (NABM 3784)
20/05/2019	Charge Virale VHB	Modification	Cotation	B140 (NABM 4120)

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version	
		4440	2	
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
20/05/2019	Charge Virale VIH	Modification	Cotation	B 175 (NABM 4122)
20/05/2019	PCR Entérovirus [Biopsie]	Modification	Nom de l'examen	PCR Entérovirus [Gorge]
20/05/2019	PCR Entérovirus [Biopsie]	Modification	Prélèvement	Gorge
20/05/2019	PCR Entérovirus [Biopsie]	Modification	Matériel de prélèvement	Milieu transport Virologie
20/05/2019	PCR Entérovirus [Biopsie]	Modification	Volume, quantité ou nombre de tubes	1 milieu de transport
20/05/2019	PCR Entérovirus [Biopsie]	Modification	PROTOCOLE	
20/05/2019	PCR Entérovirus [Biopsie]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	