

CENTRE DE REFERENCE POUR SARS-COV-2 SEQUENCING

FORMULAIRE A REPLIR ET A RENVOYER AVEC L'ECHANTILLON A:

Sequencing Laboratoire SARS-CoV-2 – Tel. 016/34.19.13
Federaal Test Platform UZ/KU Leuven, Gasthuisberg Bloedtransfusie centrum Rode Kruis niveau 4
Herestraat 49, B-3000 Leuven
Professor Emmanuel André

COORDONNÉES

Nom du laboratoire qui envoie l'échantillon :

Nom responsable : Tél : E-mail :

RENSEIGNEMENTS PATIENT

Nom :

Sexe*: H F

Date de naissance*: .../.../.....

Rue + n°:

Code postal* et ville:

N° registre national*:

Histoire de voyage: oui non inconnue

Si oui, précisez:

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ECHANTILLON

Numéro d'identification*:

Date de prélèvement*: .../.../.....

Type d'échantillon*: RNA extrait (préférence)

Echantillon original

PCR analyse :

Date de PCR : .../.../.....

Résultat PCR : - gène 1 avec Ct/charge virale:

- gène 2 avec Ct/charge virale:

- gène 3 avec Ct/charge virale:

* Condition d'exécution : - **Indication(s) et metadata (*)** ont été repliés

- Volume minimum: **20 µl RNA extrait ou 500 µl échantillon**

- Seulement des échantillons avec un **résultat de PCR SARS-CoV-2 positif avec une valeur Ct <25**

- Envoyer un échantillon n'est pas une garantie que le test sera effectué

INDICATIONS SEQUENCING SARS-COV-2* (plusieurs indications sont possible)

Epidémie avec évolution inattendue (uniquement après contact avec l'agence de soins et de santé (AVIQ/COCOM) et/ou d'hygiène hospitalière (HH))

Setting épidémie (par exemple nom MR/MRS) : Nombre d'échantillons :

Contact AVIQ/COCOM/HH (nom et tél/e-mail) :

Voyageur de retour d'une zone rouge (code TP0114)

Pays / Région : Date de retour : .../.../..... Date de début du voyage : .../.../.....

Percée d'infection après la vaccination (≥ 14 jours après la dernière dose du vaccin ?)

Nom vaccin : Nombre de doses (avec date) :

Population avec risque accru de mutations

Précisez : participation à une étude clinique infection chronique à long terme patient immunodéprimé

Nom et contexte étude (par exemple traitement antiviral) : Contact étude :

Résultat PCR atypique – pas limité à S-gène drop-out*

Information additionnelle :

**lorsque d'autres gènes présentent une faible charge virale et que le gène S n'est pas détecté, ce n'est pas un signe de 'gène S drop-out'*

Réinfection – Date infection précédente : .../.../..... Référence échantillon infection précédente :

L'échantillon d'infection précédente doit être inclus!

Autre – Précisez :