

## Formulaire patient symptomatique

www.synlab.ch

<p><b>Patient</b></p> <p>Nom <input type="checkbox"/></p> <p>Prénom <input type="checkbox"/></p> <p>Date de naissance <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> ID patient / Numéro AVS <b>obligatoire</b></p> <p>Rue, Nr. <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse complémentaire <input type="checkbox"/></p> <p>NP <input type="checkbox"/> Ville <input type="checkbox"/></p>	Coronavirus SARS-CoV-2	<p><b>Prescripteur</b></p> <p style="text-align: center; background-color: yellow; font-weight: bold; padding: 5px;">Tampon / informations pharmacie</p> <p>Nos Conditions Générales (CG) s'appliquent (www.synlab.ch)</p>	Numéro demandeur
			11

Dossier Urgent:

Médecin demandeur  Tél. direct

**Instructions d'envoi complémentaires**

Copie patient  A téléphoner

Copies autre(s) médecin(s)  A faxer

**Facturation**

Facturation à l'assurance maladie (sans indication directement au patient)

Autre  Prescripteur  Assurance accidents

Nom, Adresse, Ville, Assurance

**nom assurance obligatoire**

Ambulatoire  Stationnaire

Grossesse  sem. + jour  Check up

Visa  Prélèvement: date  heure

**Données cliniques / Diagnostic évoqué**

**Analyse(s) supplémentaire(s) souhaitée(s)**

Légende du matériel		
<b>Sang</b>	Sérum sang natif 8.5ml	S
<b>Frottis-Nasopharyngé</b>	Frottis nasopharyngé prélevé avec un écouvillon fin et placé dans un tube avec le milieu de transport eSwab. Le tube est envoyé avec un papier absorbant dans un tube de transport.	WNPX
<b>Salive</b>	Prélèvement salivaire (salive/kit SYNLAB). Le tube est envoyé avec un papier absorbant dans un tube de transport.	SPEI
<b>Rinçage de gorge</b>	Prélèvement de rinçage de gorge/gargarisme (rinçage de gorge/kit SYNLAB). Le tube est envoyé avec un papier absorbant dans un tube de transport.	LBOU
<b>Lolli-Test</b>	kit de prélèvement spécial	LOL
<b>IGRA Test</b>	kit de prélèvement spécial	QF5

**Informations cliniques supplémentaires**

**Vaccination**   oui  non

**Fabricant du vaccin**  Moderna  Pfizer/ BioNTech  Autres vaccins (p.ex. Astrazeneca, Sputnik V, Johnson & Johnson)

Date de la 1ère dose

Date de la 2ème dose

**Transmission des résultats et facturation**

Remplit les critères de test de l'OFSP  Demande de l'employeur (Fac. Employeur)  Demande de la personne testée (Fac. Pat.)

Numéro de téléphone direct et adresse électronique pour la transmission des résultats directement au patient

J'accepte que les résultats me soient envoyés par e-mail:

Signature patient:  N° du passeport:

**Certificat Covid**

Veillez noter qu'un certificat Covid n'est généré qu'à la demande du patient, l'accord verbal étant suffisant pour cela. Dans tous les cas, veuillez vérifier les données du patient avec le passeport/la carte d'identité et les données relatives à l'assurance.

Certificat Covid

Code de transfert du certificat Covid (Covid Cert)

Pour de plus amples détails sur les sous-traitants et les analyses en dehors du domaine accrédité, veuillez consulter le répertoire des analyses sur "www.synlab.ch".



## Coronavirus SARS-CoV-2

### Recherche directe (acides nucléiques, PCR):

- SARS-CoV-2 VNPX, SPEI, LBOU ou LOL **Prélèvement:**  X  VNPX  SPEI  LBOU  LOL
- SARS-CoV-2 + influenza A/B et RSV VNPX
- En cas de résultat négatif pour le SARS-CoV-2, des tests moléculaires pour la grippe A/B et le RSV sont effectués automatiquement.
- SARS-CoV-2 + Panel Respiratoire PCR VNPX
- Influenza A/B PCR VNPX
- Influenza A/B + RSV PCR VNPX

### Vaccination/Immunité humorale

- Contrôle après vaccination (SARS-CoV-2 IgG SP1 Quantitatif) S

### Sérologie

- Suspicion d'infection récente (Cave: la PCR dans le frottis NP, la salive ou le rinçage de gorge restent recommandés) (SARS-CoV-2 IgM, SARS-CoV-2 IgG S1P Quantitatif, SARS-CoV-2 IgG NCP) S
- Suspicion d'ancienne infection (> 4 semaines) (SARS-CoV-2 IgG S1P Quantitatif, SARS-CoV-2 IgG NCP) S

### Immunité cellulaire

- IGRA Test (Interferon Gamma Release) QF5

#### Prélèvement: 1 ml de sang total dans chaque tube:

- SARS-CoV-2 Ag 1 (capuchon noir, anneau rouge)
- SARS-CoV-2 Ag 2 (capuchon noir, anneau jaune)
- SARS-CoV-2 Ag 3 (couvercle noir, anneau noir)
- Mitogène (contrôle positif, capuchon violet)
- NIL (contrôle négatif, anneau gris)

Après le prélèvement, mélanger les tubes une dizaine de fois pour assurer un bon mélange (les antigènes sont situés dans les parois du tube). Conserver et transporter à température ambiante uniquement. Acheminer au laboratoire dans les 16 heures

Pour des questions d'ordre général, veuillez contacter notre centre d'appels au: Tel: 058 400 15 00

Pour les commandes de matériel: email: [commande.ch@synlab.com](mailto:commande.ch@synlab.com)  
Tel: 058 400 15 00

Demande de coursier:

email: [logistique.ch@synlab.com](mailto:logistique.ch@synlab.com)  
Tel: 0800 796 777