

LIQUIDE BRONCHO-ALVÉOLAIRE (LBA)

Par sa signature, le prescripteur certifie que le patient a été informé de l'absence de remboursement par la sécurité sociale de certaines analyses prescrites (€-€€-€€€). Le patient accepte par ailleurs de prendre à sa charge ce surcoût.
Les analyses soumises à des règles diagnostiques RD seront facturées au patient en l'absence d'indication reprise dans la nomenclature.

Date et heure de prélèvement :

.....

Lieu :

.....

Préleveur :

.....

move

Votre réseau de santé
Dein Gesundheitsnetzwerk

ETIQUETTE LABORATOIRE

Médecin prescripteur

Cachet, signature et date : / /

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F X

Copie à :

ETIQUETTE PATIENT OU A DEFAUT

[S4_275liquidebronchoalveo-1]

Clinique CHC Hermalle 04 374 71 88
Clinique CHC Heusy 087 21 37 30
Clinique CHC MontLégia 04 355 63 00
Clinique CHC Waremmes 019 33 96 66
Klinik St. Josef St. Vith 080 85 44 18
www.chc.be/laboratoire - sec.labo.mle@chc.be

Adresse :

Tél. : N° de reg. national :

Lobe prélevé (1 site par bon de demande)

- Lobe supérieur droit Lobe supérieur gauche
 Lobe moyen droit
 Lobe inférieur droit Lobe inférieur gauche

HÉMATOLOGIE

(fraction sur tube EDTA – capuchon mauve)

- Cytologie (formule leucocytaire + score de Golde)
 Typage lymphocytaire (TBNK + rapport CD4/CD8)



MICROBIOLOGIE

(fraction sur pot stérile)

Cultures et examens directs

- Culture aérobie et examen direct
 Culture champignons filamenteux et examen direct
 Culture mycobactéries et examen direct



Biologie moléculaire

Germes atypiques :

- PCR *Legionella pneumophila*[€]
 PCR *Mycoplasma pneumoniae*[€]
 PCR *Chlamydia pneumoniae*[€]
 PCR *Bordetella pertussis*^{FORM, RD}

Virus :

- PCR Influenza A et B[€]
 PCR SARS-CoV-2^{FORM, RD}
 PCR RSV[€]

Infections opportunistes :

- PCR *Pneumocystis jirovecii*[€]
 PCR *Aspergillus* + Ag *Asperg.*[€]
 PCR *Nocardia*[€]
 PCR CMV[€]
 PCR Herpès simplex[€]
 PCR Varicella zoster[€]

Mycobactéries :

- PCR *Mycobacterium tuberculosis*^{FORM, RD}

Approche syndromique :

- Panel respiratoire haut^{€€}
*Virus respiratoires et bactéries atypiques**
 Panel respiratoire bas^{€€€, DJ}
*Panel respiratoire haut + bactéries communautaires et nosocomiales**

DJ : Analyse réalisée sur demande justifiée (colonne de droite - OBLIGATOIRE)
FORM : Formulaire spécifique biologie moléculaire OBLIGATOIRE
Analyses facturées au patient : € (50 -100 €) - €€ (100-200€) - €€€ (200-300€)

RD Règles diagnostiques ; coût facturé au patient €(€€) ; cibles testées* :
<https://www.chc.be/Laboratoire/Compendium>

Motif de l'analyse :

- RM01 Pneumopathie infectieuse
RM02 Pneumopathie interstitielle diffuse

- RM03 Pneumopathie à éosinophiles

- RM04 Sarcoïdose

- RM05 Autre :

Profil patient :

Sepsis

- RM06 Nosocomial RM07 Communautaire

Immunodépression

- RM08 Associée aux soins RM09 Communautaire

- RM10 Immunomodulateurs

- RM11 Chimiothérapie RM12 Corticothérapie

- RM13 Autre :

Renseignements cliniques :

- RM14 Antibiothérapie préalable : NON

- RM15 Antibiothérapie préalable : OUI

Antibiotique(s) :

- RM16 Suspicion Actinomycose/ Nocardiose

- RM17 Haute suspicion clinique de tuberculose

Iconographie thoracique :

- RM18 Pneumopathie lobaire condensante

- RM19 Pneumopathie interstitielle

- RM20 Broncho-pneumonie

- RM21 Lésion(s) cavitaire(s)

Renseignements cliniques complémentaires (RMDJ) ou autre(s) analyse(s) :

.....

.....