

**Information préalable du patient :** En vertu du Code de la Santé Publique et de la Loi « Informatique et liberté ». Chaque patient doit être informé de l'utilisation possible, par le CNR, à des fins de recherche, et dans le respect de la confidentialité, de son ou ses échantillon(s) biologique(s) ainsi que des données qui y sont associées. En effet, le CNR des hépatites B, C et Delta conduit certains travaux de recherche en vue d'améliorer le diagnostic et le suivi des infections sur les virus des hépatites B, C et Delta et les pathologies qui en résultent. Seules les personnes exerçant dans le contexte du CNR ont accès aux données générées. Ces données sont conservées pour une durée de 15 ans. Toute recherche en matière de génétique humaine est exclue de cette démarche. Chaque patient peut, s'il le souhaite, accéder, rectifier, s'opposer ou effacer les données qui le concernent en envoyant un courrier au CNR. Suite à cette information, le patient.

s'oppose  ne s'oppose pas

à l'utilisation secondaire de son(s) prélèvement(s) et données associées, pour des fins de recherche et dans le cadre de la pathologie pour laquelle il consulte.

Hôpital : Adresse :

Laboratoire :

Médecin prescripteur :

Service : Tél/Fax :

Date de demande : Mèl :

**Information patient**

Nom : Date de prélèvement :  
Prénom : Heure de prélèvement :  
Date de naissance : / / Nom du préleveur :  
Sexe : M F Nature du prélèvement :  Sérum  Plasma  Autre

**Information prélèvement**

**Renseignements cliniques**

Charge virale (préciser la technique utilisée)

Sérologie (préciser la technique utilisée) :

Génotype (préciser la technique utilisée) :

Traitement en cours :  
 Oui (date de début : )  Non

Cirrhose  Oui  Non

Type de traitement :

**Examens demandés**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sérologie VHC  | <input type="checkbox"/> Sérologie VHB                    |
| <input type="checkbox"/> Charge virale VHC  | <input type="checkbox"/> Charge virale VHB                |
| <input type="checkbox"/> Génotypage VHC par séquençage  | <input type="checkbox"/> Génotypage VHB par séquençage    |
| <input type="checkbox"/> Recherche du polymorphisme Q80 (NS3)   | <input type="checkbox"/> Recherche résistance VHB         |
| <input type="checkbox"/> Suspicion de contamination ( <b>joindre un rapport complémentaire</b> )  | <input type="checkbox"/> Recherche mutation région PreC/C |
| <input type="checkbox"/> Recherche de résistance aux antiviraux directs anti-VHC : <input type="checkbox"/> NS3 <input type="checkbox"/> NS5A <input type="checkbox"/> NS5B | <input type="checkbox"/> Recherche mutation région PreS/S |

**Envoi des échantillons**

Congelé, avec un minimum de 1mL. En respectant les modalités de transport de matériel biologique (triple emballage)