



Hôpital Avicenne  
125, rue de Stalingrad  
93009 Bobigny Cedex

**SERVICE DE BACTERIOLOGIE- VIROLOGIE - HYGIENE**

**CNR associé Hépatite Virale Delta**

(Tél : 01.48.95.56.11 / Fax : 01.48.95.59.11 / e-mail:emmanuel.gordien@avc.aphp.fr)

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 17h30 et le Samedi de 7h30 à 13h00

**QUANTIFICATION DE L'ARN DU VIRUS DE L'HEPATITE DELTA**

Hôpital: \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Nom du Patient : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Sexe : F  M

Date de prélèvement : \_\_\_\_\_

Heure de prélèvement : \_\_\_\_\_H\_\_\_\_\_

Origine géographique (précisez pays) : \_\_\_\_\_

Date de contage présumée, mode de contamination : \_\_\_\_\_

Transaminases (cochez):  Normales  Elevées (x\_\_\_\_N)

Traitement par { PEG-INTERFERON  OUI  NON  
INTERFERON Standard  OUI  NON } Arrêt le: /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Traitement par Analogues de nucléo(t)ides :  OUI  NON Arrêt le: /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**Données virologiques : entourez les notions connues**

<b>HBV</b>			<b>HDV</b>		
Ag HBs	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> -	Ig G anti-delta	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> -
IgM anti-HBc	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> -	IgM anti-delta	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> -
ADN VHB	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> -	<b>HCV</b>	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> -
			<b>HIV</b>	<input type="checkbox"/> +	<input type="checkbox"/> -

Médecin prescripteur : \_\_\_\_\_

Signature :

Téléphone : \_\_\_\_\_