



**La Source**  
LABORATOIRES

**AES / MEDECINE DU PERSONNEL**

Dre Marie FATOUX, biologiste FAMH  
Dr Baptiste LEMAIRE, biologiste FAMH



Réservé au laboratoire



020080150025

**FORMULAIRE 8**

Av. Vinet 30  
1004 Lausanne

Tél. 021 641 32 44

laboratoire@lasource.ch

www.lasource.ch

**ACCIDENT PROFESSIONNEL AVEC EXPOSITION AU SANG ET AUX LIQUIDES BIOLOGIQUES (AES)**

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

Employeur de la personne examinée

Contact de la personne assurant la gestion médicale du cas (en l'absence de renseignements, les résultats ne pourront être transmis)

Nom

Prénom

Email sécurisé

N° téléphone

**POUR TOUTES LES DEMANDES : 1 MONOVETTE BRUNE 7.5 ML PAR PATIENT**

**PATIENT CIBLE (personne accidentée)**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Sexe  M  F

Adresse:

N° téléphone:

Date et heure de prélèvement: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Initiales du préleveur: \_\_\_\_\_

**Anti-HBs (Hépatite B)**  
(si taux inconnu)

Autres demandes

**PATIENT SOURCE (personne avec laquelle l'accident s'est produit)**

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Sexe  M  F

Date et heure de prélèvement: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Initiales du préleveur: \_\_\_\_\_

Consentement du patient source :

Signature

**Dépistage complet**  
(HIV,HCV,Ag HBs)

**Informations importantes :**

- Horaires d'ouverture du laboratoire : 7j/7 de 7h00 à 23h. En dehors de ces horaires, les prélèvements ne seront pas pris en charge.
- L'identification et les coordonnées de la personne assurant la gestion médicale de l'AES sont indispensables.
- Seuls les bons de demandes dûment complétés pourront être traités.
- Le consentement du patient source est à récolter en fonction de la procédure interne de l'établissement où a lieu l'AES.