

**PARASITOLOGIE n° 3 Ag de Plasmodium dans le sang**

**Nombre d'inscrits : 51**

**Saisie de vos résultats :**

Connectez-vous sur le site [www.abioprat.fr](http://www.abioprat.fr).

Munissez-vous de votre **identifiant** ainsi que du **mot de passe**

Vos résultats sont à saisir directement sur le site, à partir du menu Accueil « **Mes Confrontations** » dès le 28/09/2017.

Vous pourrez revenir sur votre saisie jusqu'à la **date limite : Lundi 30 Octobre 2017 Minuit**

**PRESENTATION DE L'ENVOI**

**Test de recherche immunologique des antigènes de *Plasmodium* dans le sang**

**Echantillons ABP PAL 17-3A et PAL 17-3B**

Il s'agit d'un échantillon de sang total lyophilisé. Le prélèvement est à reconstituer dans 100 microlitres d'eau stérile.

- centrifuger brièvement le tube afin d'amener le lyophilisat dans le fond
- ajouter 100 microlitres d'eau pure stérile
- laisser à température ambiante 10 minutes
- vortexer
- ramener tout le volume dans le fond manuellement ou en centrifugeant brièvement
- homogénéiser en aspirant/refoulant à la pipette
- prélever le volume nécessaire à la réalisation du test

Une seule réponse est attendue par échantillon.

Date limite d'utilisation : date de clôture de la confrontation.

Après usage, suivre votre procédure interne d'élimination des échantillons des patients

	<b>Echantillon PAL 17-3A</b>	<b>Echantillon PAL 17-3B</b>
<b>Technique utilisée :</b>		
<b>Résultat :</b>	<input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Positif sans détermination de l'espèce <input type="checkbox"/> Positif à <i>Plasmodium falciparum</i> <input type="checkbox"/> Positif à <i>Plasmodium falciparum</i> ou infection mixte <input type="checkbox"/> Positif à <i>Plasmodium</i> autre que <i>P. falciparum</i> <input type="checkbox"/> Douteux, à refaire sur un nouveau prélèvement en fonction de la clinique <input type="checkbox"/> Autre: à préciser	<input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Positif sans détermination de l'espèce <input type="checkbox"/> Positif à <i>Plasmodium falciparum</i> <input type="checkbox"/> Positif à <i>Plasmodium falciparum</i> ou infection mixte <input type="checkbox"/> Positif à <i>Plasmodium</i> autre que <i>P. falciparum</i> <input type="checkbox"/> Douteux, à refaire sur un nouveau prélèvement en fonction de la clinique <input type="checkbox"/> Autre: à préciser
<b>Si autre préciser :</b>		