NIP	Etiquette UH	Prescripteur Code APH	Préleveur
Nom : ..... Nom jeune fille : ..... Prénom : ..... DDN : ...../...../..... Sexe :		Nom : ..... Fonction : ..... Tél :	Nom : ..... Fonction : .....

Hôpital Bichat Claude-Bernard AP-HP

BACTERIOLOGIE - Pr Laurence ARMAND **EPRI - Pr J.C LUCET**

Réception : 53501 Résultats : 58509 / 53510 Tél : 56199

BMR (Sachet blanc)

SCAN

Date de prélèvement :

Jour ❑01 ❑02 ❑03 ❑04 ❑05 ❑06 ❑07 ❑08 ❑09 ❑10 ❑11 ❑12 ❑13 ❑14 ❑15 ❑16
❑17 ❑18 ❑19 ❑20 ❑21 ❑22 ❑23 ❑24 ❑25 ❑26 ❑27 ❑28 ❑29 ❑30 ❑31

Mois ❑Jan ❑Fev ❑Mar ❑Avr ❑Mai ❑Juin ❑Juil ❑Aou ❑Sep ❑Oct ❑Nov ❑Dec

Heure de prélèvement :

Heure ❑00 ❑01 ❑02 ❑03 ❑04 ❑05 ❑06 ❑07 ❑08 ❑09 ❑10 ❑11 ***Min*** ❑00 ❑15 ❑30 ❑45
❑12 ❑13 ❑14 ❑15 ❑16 ❑17 ❑18 ❑19 ❑20 ❑21 ❑22 ❑23

RECHERCHE DE BACTERIES MULTI-RESISTANTES

CONTEXTE

❑Entrant ❑Réadmission patient ❑Contact, précisez : .....
❑Dépistage hebdomadaire ❑Rapatrié ❑Autre, précisez : .....

RECHERCHE SPECIFIQUE (patient contact, antécédent de portage...)

SARM (Staphylocoque résistant à la méticilline) ❑Nez ❑Cutané

BLSE (Entérobactérie productrice de BLSE)
AB (Acinetobacter baumannii) **multi-résistant** } ❑Rectal ❑Gorge

ERV (Entérocoque résistant à la vancomycine) ❑Rectal

EPC (Entérobacterie productrice de carbapénémase) ❑Rectal

Pseudomonas aeruginosa multi-résistant ❑Rectal ❑Gorge

OU CONTEXTE DE PRELEVEMENT

- Antécédent d'hospitalisation à l'étranger dans l'année ou de rapatriement : ***Pays : .....***

=> Contacter EPRI au 56199

=> Prélever 2 écouvillons rectaux et **1** écouvillon nasal

❑EPC / BLSE / AB Rectal ❑ERV Rectal **+** ❑SARM Nez

- Surveillance entrant (dont réanimation) :

❑BLSE / AB Rectal **+** ❑SARM Nez

- Surveillance hebdomadaire réanimation

❑BLSE / AB Rectal **+** ❑BLSE / AB Gorge

Réservé EPRI
❑+ Pyo multiR G ❑+ Pyo multiR R

DEPISTAGE PORTAGE DE S.AUREUS

Réservé aux services de cardiologie, chirurgie cardiaque, néphrologie et dialyse avant intervention

Portage de *S. aureus* ❑Nez

MBR5 02-11-2020

SPECIMEN - NON IMPRIMABLE

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE : Revue de contrat.

☐ Sachet Noir

Type et nombre de prélèvements reçus : ☐ Flacons Bactec ☐ Monovette ☐ Ecouvillon ☐ Tube ☐ Pot ☐ Autres : .....

Date et heure d'arrivée à l'accueil du site expéditeur - Visa

Non-conformité critique :

- ☐ Echantillon(s) non identifié(s)
- ☐ Discordance Echt/Prescription
- ☐ Echantillon(s) manquant(s)
- ☐ Contenant non adapté
- ☐ Echantillon(s) accidenté(s)

Tel : ☐ Oui ☐ Non

☐ Autres NC Critiques

☐ **Si Pré-traitement :**
- ☐ Centrifugation
- ☐ Décantation

☐ **Pas de pré-traitement**

☐ **Conservation avant envoi**
- ☐ TA ☐ 2 à 8°C ☐ - 20°C

Date et heure d'arrivée à l'accueil du site destinataire - Visa

MBHV 02-2020

☐ NC Crit ☐ Pres abs ☐ Prel Abs ☐ UH abs ☐ Cond tran ☐ Cond prea ☐ Tub+ ☐ Autres

SPECIMEN - NON IMPRIMABLE