

NIP

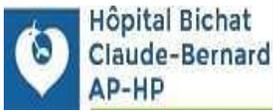
Prescripteur
Code APH

Préleveur

Nom :
Nom jeune fille :
Prénom :
DDN :/...../..... Sexe :

Etiquette
UH

Nom :
Fonction :
Tél :
Nom :
Fonction :



BACTERIOLOGIE - Pr Laurence ARMAND
Réception : 53501 Résultats : 58509 / 53509 / 53510 / 58538

**BACTERIOLOGIE
STANDARD
(Sachet blanc)**



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 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23
Min 00 15 30 45

Un SEUL échantillon biologique par feuille

Contexte :

Renseignements cliniques :

- Fièvre
- Diabète
- Immunodépression
- Grossesse
- Greffé pulmonaire
- Greffé cardiaque
- Autre greffe :

Antibiothérapie :

Non Oui, préciser :

ECBU

- Voie naturelle
- Sonde vésicale
- KT sus pubien
- Urine de n° Droit Gauche
- Sur sonde de néphrostomie : Droite Gauche

HEMOCULTURES

- Périphérique
- Sur KT artériel
- Sur KT dialyse
- Sur PAC
- Sur KT périphérique
- Sur Veineux central
- Sur FAV
- Autre :
- Sur Picc-line
- Suspicion endocardite

Température :

- 36°
- 36,5°
- 37°
- 37,5°
- 38°
- 38,5°
- 39°
- 39,5°
- 40°
- 40,5°
- 41°
- >41°

Coller le code à barre du flacon aérobique (Bleu)

Coller le code à barre du flacon anaérobique (Rose)

Hémoculture numérotée

- 1 2 3 4 5 6 7
- 8 9 10 11 12 13 14
- 15 16 17 18 19 20

CATHETERS

- Artériel fémoral
- Artériel radial
- Veineux périphérique
- Central fémoral
- Central jugulaire
- Central sous clavier
- Picc-line
- Cordis
- PAC/Chambre implantable
- Canaud, précisez :
- Dialyse sous clavier
- Dialyse fémoral
- Autre :

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 Echant/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



MB4V 02-11-2020

- NC Crit Pres.abs Prel.Abs UHabs Cond.tran Cond.prea Tub+ Autres

PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES

- Expectoration
- Aspiration bronchique
- LBA réanimation
- PDP/Combicath
- Aspiration trachéale
- LBA hors réanimation

+ Recherches particulières :

- Légionelle
- Actinomyces / Nocardia
- PCR Multiplex Pneumonie (après accord du biologiste du secteur 58924)

PONCTIONS

- LCR
- D.V.E.
- Liquide pleural
- Liquide d'ascite
- Liquide de dialyse + Flacon Bactec aérobie
- Liquide péricardique
- Autre liquide :

Liquides articulaires :

- Genou
- Hanche
- Coude
- Poignet
- Epaule
- Cheville
- Autre :

=>

- Droit
- Gauche

+ Flacon(s) Bactec :

Coller le code à barre du flacon aérobie (Bleu)

Coller le code à barre du flacon anaérobie (Rose)

ANTIGENES SOLUBLES

LCR : Pneumocoque

URINES : Pneumocoque Légionelle

COPROCULTURES

- Portage digestif salmonelle
- Médecine du travail

Selles liquides seulement :

- Recherche pathogènes digestifs (PCR/Coproculture)
- Clostridium difficile seul

Cas particulier : tel 58924

(UNIQUEMENT pour un patient hospitalisé <4 jours)

(Patient hospitalisé > 3 jours)

PRELEVEMENTS NEO-NATAUX

- Liquide gastrique
- Oreille
- Ombilic
- Anus
- Placenta
- Liquide amniotique
- Lait maternel
- Portage digestif BB
- Autre :

PRELEVEMENTS GENITAUX

* Les recherches de *Mycoplasma hominis* / *Ureaplasma urealyticum* / PCR Chlamydia / Gonocoque / *Mycoplasma genitalium* doivent être envoyées en milieux de transport appropriés

- Grossesse : SA
- MAP RPM

- Anus : PCR Chlamydia / Gonocoque *
- Anus : PCR M. genitalium *
- Gorge : PCR Chlamydia / Gonocoque *
- Gorge : PCR M. genitalium *

- Urine 1er jet (avec culture Gonocoque)
- Urine 1er jet : M. hominis et U. urealyticum *
- Urine 1er jet : PCR Chlamydia / Gonocoque *
- Urine 1er jet : PCR M. genitalium *
- Autre génital :

- Prélèvement vaginal (culture)
- PV : Strepto B seul
- PV : M. hominis et U. urealyticum *
- PV : PCR Chlamydia / Gonocoque *
- PV : PCR M. genitalium *
- Stérilet

- Prélèvement urétral (culture)
- PU : M. hominis et U. urealyticum *
- PU : PCR Chlamydia / Gonocoque *
- PU : PCR M. genitalium *
- Sperme (culture + culture M. hominis et U. urealyticum)