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

Hôpital Bichat Claude-Bernard AP-HP

BACTERIOLOGIE - Pr Laurence ARMAND
Réception : 53501 Résultats : 53508 / 58537

MYCOBACTERIES
(Sachet blanc)

S C N

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

Un SEUL échantillon biologique par feuille

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES

Contexte :	***Renseignements cliniques :***
❑ATCD de traitement antituberculeux ❑Pays de naissance :	

PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES

Tubage Gastrique :
❑n°1 ❑n°2 ❑n°3 ❑n°.....

Expectoration :
❑n°1 ❑n°2 ❑n°3 ❑n°.....

❑Aspiration bronchique ❑LBA
❑Aspiration trachéale ❑Autre, précisez : .....

HEMOCULTURES MYCOBACTERIES

❑Hémoculture

Coller le code à barres du flacon mycoF / Lytic (rouge)

BIOLOGIE MOLECULAIRE

❑PCR M. tuberculosis

Nature du prélèvement :.....

Ne sera réalisée qu'après accord avec le biologiste du secteur (DECT: 55241)

PONCTIONS

❑LCR
❑Liquide pleural
❑Liquide péricardique
❑Autre liquide de sérose

Précisez : .....

HEMATOPOETIQUE

❑Ganglion
Localisation précise :
.....
❑Moelle osseuse

URINE

❑Urine

Examen réalisé uniquement en cas de leucocyturie aseptique

Recueillir 150 mL des 1ères urines du matin

Impératif
Coller le résultat de la BU

PRELEVEMENTS PROFONDS / PER-OPERATOIRES

Localisation :

❑Pulmonaire ❑Cardiovasculaire
❑Cutanée ❑Digestive
❑ORL ❑Urinaire
❑Ostéo-articulaire ❑Génitale
❑Autre : .....

Mode de recueil :

❑Biopsie
❑Ponction
❑Per-opératoire
❑Autre : .....

Localisation précise obligatoire :

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

MBKV 02-2020

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

SPECIMEN - NON IMPRIMABLE