GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE SAÔNE

IDENTITE DU PATIENT N° CPAGE NOM : Prénom : Nom de naissance : Sexe : Date de naissance : **...../...../.....** **UF demandeuse :**	Renseignements Cliniques Traitement antibiotique : OUI ☐ NON ☐ Température : …… °C	N° TRAVAIL (Réservé au Labo)

Médecin prescripteur :						
Date de la prescription :						
Date et heure de prélèvement :						
Prélèvement effectué par :						
Qualité du préleveur :	IDE	IADE	IBODE	PUER	MEDECIN	SF
Nombre d'échantillons transmis au laboratoire :						

EXAMENS DE MICROBIOLOGIE SPECIFIQUE			Poste 7821
Prélèvements bronchopulmonaires	☐ Expectoration (Crachat) **C** ☐ Aspiration bronchique **AB** ☐ LBA **LBA** ☐ Brossage bronchique protégé **BRO** ☐ Biopsie ☐ Nodule pulmonaire **PPULM** ☐ Autre :……..(préciser)	☐ Cytologie ☐ Bactériologie ☐ BK ☐ *Nocardia* ☐ Actinomycètes ☐ *Aspergillus* ☐ Autre :…….…....(préciser)	**BKCR** **LBAD** **LBAM**
Prélèvement de pus (collection fermée) (Recherche d'anaérobie)	Localisation précise …… …… ☐ Biopsie ☐ Pièce opératoire ☐ IOA **IOA** ☐ Ponction à la seringue	☐ Bactériologie ☐ Mycologie ☐ BK	**PUS2** **MYCO** **BKDIV**
Prélèvement drain, redon	☐ Drain ☐ Redon		**REDON**
Prélèvement peau et phanères	Localisation précise …… ……	☐ Bactériologie ☐ Mycologie	**PUS** **MYCO**
Prélèvement ORL	☐ Gorge ☐ Oreille ☐ Otite externe ☐ Otite moyenne ☐ Nez ☐ Bouche	☐ Bactériologie ☐ Mycologie ☐ VRS ☐ *Staphylococcus aureus* ☐ Grippe A et B	**ORL** **MYCO** **VRS** **BND** **GRIP**
Prélèvement Ophtalmo	☐ Œil droit ☐ Endophtalmie ☐ Œil gauche ☐ Paupière ☐ Autre :……..(préciser)		**OEIL**
Cathéter, Chambre implantable	☐ Cathéter central ☐ Cathéter périphérique ☐ Chambre implantable	☐ Bactério, Myco *Couper 1 cm du bout distal du cathéter et le mettre dans un flacon à <u>bouchon rouge</u>*	**KT**
Prélèvements génitaux Grossesse ☐ OUI ☐ NON	☐ Vaginal **PV** ☐ Endocol ☐ Uréthral **PU** ☐ Sperme **SPCU** ☐ Ulcération ☐ Liquide prostatique ☐ Stérilet **REDON**	☐ Bactériologie ☐ Mycologie ☐ Streptocoque B ☐ Autre : ……..(préciser)	 **STB**
Placenta, Loochies, Lait maternel	☐ Placenta **PLAC** ☐ Loochies ☐ Lait maternel **LM**	☐ Bactériologie ☐ *Listeria* ☐ Streptocoque B	 **LIS** **STB**