**LABORIZON MAINE-ANJOU**
**Sites de la Sarthe -** Tél 02 43 78 40 60 - Fax 02 43 78 38 99
**Maine et Loire / Vendée -**Tél 02 41 57 88 40 - Fax 02 41 45 95 15

# Préconisation et fiche de transmission pour les prélèvements bactériologiques sur écouvillon

## CHOIX DU MATERIEL



**Bactériologie**
**(Vaginal, Mycoplasmes, Chlamydiae, ORL, cutané, rectal ...)**



**Bactériologie (fin)**
**(urétral, oculaire, nasal ...)**

- Soins locaux et prise d'antibiotique à éviter dans les 48H précédant le prélèvement.
- Prélèvement superficiel (plaie superficielle, cicatrice, oculaire…) : laver la zone au sérum physiologique avant prélèvement.
- Prélever le site concerné avec l'écouvillon adapté. Introduire l'écouvillon dans le tube et casser la tige au niveau du repère. **Bien refermer** le tube et l'**identifier** (Nom, prénom, DDN)
- Placer le tube dans le sachet. Placer la prescription dans la poche latérale.
- **Faire acheminer** par le patient au laboratoire dans les **plus brefs délais** à température ambiante.

## IDENTIFICATION DU PATIENT

**Sexe** : M ☐ F ☐ Enfant ☐

**Nom :**
**Nom de naissance :**
**Prénom :**
**Date de Naissance :**
**Adresse :**
**Tél :**

## RESULTATS

Patient :

☐ Web ☐ Au labo ☐ A poster

Médecins :

☐ Prescripteur

☐ Autre prescripteur (Nom et prénom)

## PRELEVEMENT

**Préleveur :** **Date du prélèvement :** **Heure du prélèvement :**

**Origine du prélèvement**

□ Prélèvement ORL
□ Prélèvement génital
□ Prélèvement cutané
□ Autre - Localisation :

□ **Ordonnance obligatoire jointe au prélèvement et à cette fiche**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES** *pris en compte pour l'interprétation et la validation biologique*

**Contexte**

□ Grossesse
□ Pré ou post opératoire
□ Fièvre
□ Diabète

**Traitement anti-infectieux**

□ Aucun renseignement
□ Aucun traitement depuis 10 jours
□ Traitement antibiotique < 10 jours mais arrêté
□ Traitement antibiotique/fongique en cours
Lequel :

**Signes cliniques :**

Impression du document non gérée