# FICHE DE RENSEIGNEMENTS
# Prélèvements génitaux

Informations du Patient

**Mme VALIDATION FICHE TECHNIQUE Prel**
**F - Née**
**Né(e) le 21/09/2018**

**N° 180023495 le 21/09/2018 11:18**

Saisi par vler

## GROSSESSE : OUI / NON

**Semaines d'aménorrhées : .....**

Préleveur : .....

**TRAITEMENT ANTI-INFECTIEUX :**

- ☐ Aucun renseignement
- ☐ Aucun ttt depuis 10 jours
- ☐ Ttt atb < 10 jours mais arrêté
- ☐ Ttt atb / fongique en cours
  Lequel ? .....

**PRELEVEMENT VAGINAL-COL / VULVAIRE :**

**Contexte clinique :**

- ☐ Leucorrhées
- ☐ Prurit / Démangeaisons
- ☐ Irritations ; brûlures
- ☐ Vulvite ; lésions vulvaires
- ☐ Ulcérations
- ☐ Douleurs abdomino-pelviennes
- ☐ Port de stérilet
- ☐ Bilan d'infections urinaires à répétition
- ☐ Bilan de mycoses à répétition
- ☐ Contexte clinique non connu
- ☐ Dépistage IST
- ☐ Bilan FIV
- ☐ Antécédents de fausse couche
- ☐ Contrôle après ttt mycose
- ☐ Contrôle après ttt vaginose
- ☐ Autre : .....

**Site prélevé :**

- ☐ Vaginal
- ☐ Endocol
- ☐ Vulvaire
- ☐ Anal
- ☐ Ulcère

**PRELEVEMENT URETRAL (HOMME OU FEMME) :**

**Contexte clinique :**

- ☐ Ulcération génitale, sérosité
- ☐ Dépistage IST
- ☐ Suspicion d'infection génitale haute (prostate...)
- ☐ Douleurs génitales
- ☐ Ecoulement
- ☐ Brûlures
- ☐ Contexte clinique non connu

**Site prélevé :**

- ☐ Urètre
- ☐ Gland
- ☐ Ulcère (verge ou sillon balano-prépucial)