



# Fiche de Renseignements A remplir et joindre au prélèvement

(document à caractère confidentiel)

**Préleveur :** \_\_\_\_\_ **Date / heure :** Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_ h \_\_\_\_

**Transport vers le laboratoire :** **Identifier chaque contenant** avec :

- **NOM - PRENOM** du patient
- **Nature et Site exacts du prélèvement**

Placer les prélèvements dans la grande poche du sachet, **sceller le sachet**.  
Placer l'ordonnance et cette fiche dans la poche extérieure.  
Apporter les prélèvements selon les **délais indiqués**.

**Le patient :** Sexe  H  F

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Si nouveau patient : N° Sécu. : .....Mutuelle : .....

## **Les résultats :**

Par Internet **N° de Portable du Patient :** \_\_\_\_\_

Pris au laboratoire  A poster

A déposer à la Pharmacie → → → →

au 2ème Presc. / Méd. T :

*Pharmacie*

## **Informations cliniques générales** (aide à l'interprétation des résultats)

Fièvre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$   Oui  Non

Un traitement **antibiotique en cours** au moment du prélèvement ?

Si oui, lequel ? : ..... depuis : .....

Contexte chirurgical ? Si oui, préciser : .....

Zone réservée au laboratoire

Date :

Heure :

Ordonnance ? :  OUI  NON

Prélèvement :  conforme  non conforme

Visa :

# Renseignements pré-analytiques

## Hémocultures (à transmettre dès que possible)

(Prélèvement Cf. Recommandation du Manuel de prélèvement)

Température Patient = °C Date / heure : Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_ h

Site prélevé :  Veineux  KT périph.  KT Art.  Chambre implantable

## Liquides de Ponction (à transmettre dans les 2 heures)

Ascite  Péritonéal  Pleural  Liquide de drain

Articulaire :  Genou  Epaule  Coude  autre : \_\_\_\_\_  
=> préciser  Droit  Gauche

NB : **si faible quantité de prélèvement, NE PAS injecter en tube Citrate !!!**

Mettre le prélèvement dans le flacon sec ou le tube sec rouge.

## Matériels (à transmettre dans les 2 heures)

Stérilet  Redon  Mèche => Site : .....

KT art.  KT périph.  Chambre implantable

## Prélèvements ORL (à transmettre dans les 24 heures)



Œil (conjonctive)  Oreille => préciser  Droit  gauche

Pus de **sinus**  Pus **d'otite**

Préciser :  symptômes aigus  Atteinte chronique, récidivante



Gorge  Nez  Langue

## Dépistages BMR-BHR (à transmettre dans les 24 heures)



Nez : Recherche de **SARM**

Dépistage rectaux : recherche de **BMR / BHR / ERV**

## Milieu M4RT (à transmettre dans les 24 heures)

(Culture et PCR virus HERPES, VZV..., COQUELUCHE PCR)



Prélèvement au niveau de la **lésion** ou recueillir  
**des sécrétions naso-pharyngées profondes.**

Décharger soigneusement l'écouvillon dans le milieu M4RT liquide par mouvement de friction sur les billes (fond du tube). Casser l'écouvillon à la marque de césure et le LAISSER dans le tube. Visser à fond le bouchon. Garder si possible le tube VERTICALEMENT jusqu'au dépôt au labo.



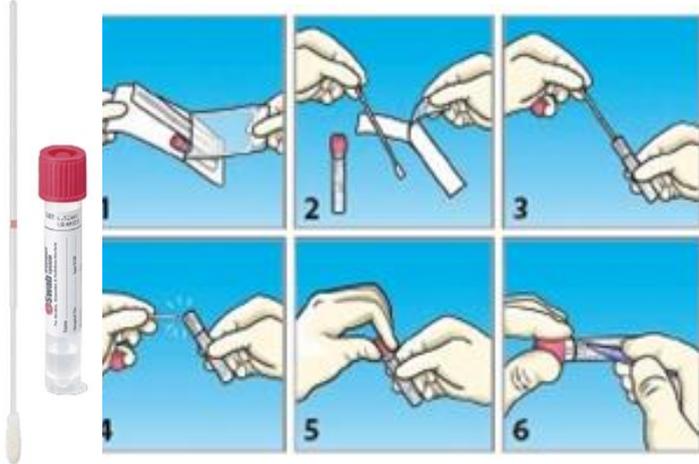


BIO MÉDICAL  
CENTRE



En remplissant ce document, le patient autorise le traitement informatique de ses informations conformément à la politique de confidentialité accessible sur [www.biomedicalcentre.fr](http://www.biomedicalcentre.fr)

## RECOMMANDATIONS D'UTILISATION DES ECOUVILLONS E-SWAB



1. Ouvrir le sachet contenant l'écouvillon et le tube (milieu de transport liquide)
2. Débloquer le bouchon du tube et effectuer le prélèvement avec l'écouvillon
3. Ouvrir le tube et décharger l'écouvillon dans le milieu de transport
4. Casser la tige de l'écouvillon au niveau de la partie sécable (trait rouge)
5. Fermer le tube avec le reste de l'écouvillon à l'intérieur
6. Identifier le tube avec les nom et prénom du patient et mentionner l'origine du prélèvement.

Garder le tube VERTICALEMENT jusqu'au dépôt au laboratoire

Conservation à température ambiante max 12h