

NOM (en majuscule):

Signes cliniques :

Rédaction : B Heusse

Emmanuelle

Benjamin 2023-10-26

Etiquette Identification

IST

NOM

CHAPITRE: C2. REALISATION DES PRELEVEMENTS

TITRE: Bon de demande - Examens microbiologiques

N° d'enregistrement de la demande

Page 1 / 1 Edité le :

8 décembre 2023

Application: 2023-10-27

VERSION-3

REFERENCE: C2-ENR05

| PATIENT | PRESCRIPTEUR | PRELEVEUR | LABORATOIRE |
|---------|--------------|-----------|-------------|
| | | | |

NOM (en majuscule):

Date et heure du prélèvement :

| Prénom Nom de jeune fille Date et lieu de naissance UF | Traitement ar Posologie Date d'initiati | · | Commentaires éventuels : | | |
|--|---|---|--------------------------|--|--------------------------|
| | <u> </u> | 1 | | | |
| 1/ TYPE(S) DE PRELEVEMENT(S) | | 2/ EXAMEN(S | i) DEMANDE(S) | 3/ RECHERCHE(S) CIBLEE(S) | |
| ☐ PRISE DE SANG (HEMOCULTURE) ☐ URINE PREMIER JET | | ☐ HEMOCULTURES (2AE / 2 ANA) ☐ HEMOCULTURES PROTOCOLE ENDOCARDITE (1AE / 1 ANA)X 3 PRELEVEMENTS A 1 HEURE D'INTERVALLE ☐ HEMOCULTURES DIFFERENTIELLES | | LEGIONELLE (ANTIGENE URINAIRE) | |
| | | | | ☐ GRIPPE | |
| ☐ URINE MILIEU DE JET | | | | | |
| ☐ URINE SUR SONDAGE A DEMEURE | | | | ☐ VRS | |
| ☐ URINE PAR SONDAGE EVACUATEUR | | (1AE / 1 ANA) PRELEVEES SUR SITE ET EN PERIPHERIE AU | | PNEUMOCOQUE (AG URINAIRE ET/OU LCR) | |
| ☐ PRELEVEMENT VAGINAL | | MEME MOMENT (<10 MINUTES) | | □BK | |
| ☐ PRELEVEMENT ENDOCOL | | | | | |
| ☐ PRELEVEMENT URETRAL ☐ SELLES ☐ MATERIEL PRECISER : | | □ BACTERIOLOGIE STANDARD□ MYCOLOGIE□ PARASITOLOGIE | | ☐ STREPTOCOQUE GROUPE B | |
| | | | | ☐ CHLAMYDIAE TRACHOMATIS / NEISSERIA | |
| | | | | GONORRHOEAE | |
| | | | | | |
| | | | | ☐ VIROLOGIE (PRECISER LES VIRUS RECHERCHES) | |
| | | LIQUIDE PLEURAL | | ☐ VIROLOGIE (PRECISE | ER LES VIRUS RECHERCHES) |
| ☐ LIQUIDE ARTICULAIRE LOCALISATION : | | AUTRES : | | ☐ CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE | |
| | | | | ☐ ROTAVIRUS / ADENOVIRUS | |
| ☐ EXPECTORATION | | | | <u> </u> | |
| ☐ ASPIRATION ENDO-TRACHEALE | | | | COVID-19 (RT-PCR SARS-COV2) | |
| ☐ PRELEVEMENT DISTAL PROTEGE | | | | | |
| ☐ LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE | | | | LES RECHERCHES DE BMR FONT L'OBJET D'UN BON DE DEMANDE | |
| ☐ PLAIE - CICATRICE - ESCARRE BARRER LA MENTION | | | | SPECIFIQUE. | |
| INUTILE ET PRECISER LA LOCALISATION : | | | | LES CONDITIONS DE REALISATION DES PRELEVEMENTS E | |
| AUTRE PRELEVEMENT PRECISER : | | | | D'ACHEMINEMENT SONT PRECISEES SUR LE MANUEL DPRELEVEMENT | |
| | | | | EN LIGNE : http://ch-bayeux.manuelprelevement.fr/ | |
| | | | | | |
| Dádastian . | P. Hausas Va | Ilidation : B Ferré Approbation | on: B Heusse | Page 1 / 1 | |

Emmanuelle

2023-10-27