



BIO-VSM LAB
10 RUE DE LA GARE
77360 VAIRES SUR
MARNE

**Fiche de renseignements
prélèvement microbiologique
pulmonaire**

C1-ENR-032-V01
Version : 1
Applicable le : 07-11-2023



<p>Prélèvement effectué au laboratoire par : (Modifier le préleveur si inexact)</p> <p>Heure de réalisation :</p> <p><u>Code appel analyse</u> : EXP</p>	<p>Nom du patient :</p> <p>NJF :</p> <p>DDN :</p> <p>Dossier N° :</p>
<p><u>Nature du prélèvement :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Expectoration spontanée en flacon stérile</p> <p><input type="checkbox"/> Expectoration induite en flacon stérile (Kinésithérapeute)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>	<p><u>Contexte clinique :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Bronchneumopathie chronique obstructive (BPCO)</p> <p><input type="checkbox"/> Mucoviscidose</p> <p><input type="checkbox"/> Asthme</p> <p><input type="checkbox"/> Diabète</p> <p><input type="checkbox"/> Contexte d'immuno-dépression</p> <p><input type="checkbox"/> Corticothérapie</p> <p><input type="checkbox"/> Contrôle après traitement</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche d' <i>Aspergillus spp.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Recherche de <i>Nocardia sp.</i></p>
<p><u>Date de début des symptômes :</u> _ _ / _ _ / _ _ _ _</p> <p><u>Renseignements cliniques :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Absence de symptômes</p> <p><input type="checkbox"/> Toux</p> <p><input type="checkbox"/> Crachats muco-purulents</p> <p><input type="checkbox"/> Frissons</p> <p><input type="checkbox"/> Douleurs thoraciques</p> <p><input type="checkbox"/> Dyspnée / Essoufflements</p> <p><input type="checkbox"/> Fièvre (> 38°C)</p> <p><u>Autres symptômes ou motifs à cet examen :</u></p> <p>.....</p>	<p><u>Traitement antibiotique ou antifongique EN COURS ?</u></p> <p>Quel(s) antibiotique(s) ? :</p> <p>.....</p> <p>et depuis combien de jour :</p> <p><u>Traitement antibiotique ou antifongique TERMINE ?</u> (dans les trois mois écoulés)</p> <p>Quel(s) antibiotique(s) ? :</p> <p>.....</p> <p>et arrêt depuis combien de jour :</p> <p><u>Traitement antibiotique ou antifongique A PRENDRE ?</u></p> <p>Quel(s) antibiotique(s) à prendre après cet examen ? :</p> <p>.....</p> <p><u>Hospitalisation récente ?</u> (dans les 6 mois écoulés)</p> <p>Si oui date de dernière hospitalisation :</p> <p>..... / .. / ..</p>