


<p style="text-align: center;">Cachet du médecin</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin: 5px 0;"></div> <p>Dr: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>INAMI: _____</p> <p>SIGNATURE : _____</p> <p>DATE : ...../...../.....</p> <p><input type="checkbox"/> COPIE au</p>	<p>PRELEVE PAR : _____</p> <p>HEURE : _____</p> <p>TRAITE PAR : _____</p> <p>ENCODE PAR : _____</p> <p>VERIFIE PAR : _____</p>									
<p>NOM : ..... Prénom : .....</p> <p>D.N. : ...../...../..... Sexe : M / F</p>		<h1 style="margin: 0;">BACTERIOLOGIE</h1> <h2 style="margin: 0;">ETIQUETTE</h2> <h2 style="margin: 0;">PATIENT</h2>								
<p><b><u>Renseignements cliniques généraux :</u></b></p> <p>MOTIF HOSPITALISATION: .....</p> <p>.....</p>										
<p><b><u>TT ANTIBIOTIQUE:</u></b></p> <p><b><u>ATC INFECTIEUX:</u></b> _____</p> <p><b><u>ALLERGIE PENICILLINE:</u></b> _____</p> <p><b><u>ALLERGIE AUTRE AB:</u></b> _____</p>	<p><b><u>RESERVE LABORATOIRE</u></b></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">PNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">SJ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DTD <input type="checkbox"/></td> <td>ESP <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ABI <input type="checkbox"/></td> <td>HRM <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>WAR <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PNI <input type="checkbox"/>	SJ <input type="checkbox"/>	DTD <input type="checkbox"/>	ESP <input type="checkbox"/>	ABI <input type="checkbox"/>	HRM <input type="checkbox"/>		WAR <input type="checkbox"/>	<p>ADRESSE : _____</p> <p>MUTUELLE : _____</p> <p>AV16 <span style="float: right;">[4s162_lab_bact_2]</span></p>
PNI <input type="checkbox"/>	SJ <input type="checkbox"/>									
DTD <input type="checkbox"/>	ESP <input type="checkbox"/>									
ABI <input type="checkbox"/>	HRM <input type="checkbox"/>									
	WAR <input type="checkbox"/>									

**Attention: 1 seul produit de même nature par demande !!!**

<p><b><u>URINES</u></b> (conserv. frigo)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Ur. mi-jet    <input type="checkbox"/> Ur. sondées  <input type="checkbox"/> Urinocol    <input type="checkbox"/> Pct. sus-pubienne     </div> <input type="checkbox"/> Tigette - Sédiment <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ag S. pneumoniae</li> <li><input type="checkbox"/> Ag Legionella</li> <li><input type="checkbox"/> Calcul (analyse chimique)</li> </ul> <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae <input type="checkbox"/> BK (sur 1ère miction matinale complète)	<p><b><u>HEMOCULTURE</u></b> (t. amb.)    <b>Heure de prélèvement :</b> .....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">     Aéro <b>OU</b> Aéro+Ana <b>OU</b> Péd <b>OU</b> Péd+Ana  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Par pct percutanée  <input type="checkbox"/> Par cathéter central  <input type="checkbox"/> Par cathéter périphérique  <input type="checkbox"/> Par cathéter artériel  <input type="checkbox"/> Par port-a-cath  <input type="checkbox"/> Autre:.....     </div> <input type="checkbox"/> BK (sur flacon spécifique disponible au labo)								
<p><input type="checkbox"/> <b><u>SELLES</u></b> Coprocult. + AB si néc.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Sang    <input type="checkbox"/> Calprotectine  <input type="checkbox"/> Clostridium difficile si &gt; 2 ans  <input type="checkbox"/> Ag Helicobacter     </div> <p><b>Si enfant de - de 2 ans :</b></p> <input type="checkbox"/> Rotavirus <b>OU</b> <input type="checkbox"/> Adénovirus	<p><b><u>CATHETER</u></b> Cult. + AB si nec. + myc.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Central    <input type="checkbox"/> Artériel    <input type="checkbox"/> En place depuis:.....  <input type="checkbox"/> Périphérique    <input type="checkbox"/> Port-a-cath  <input type="checkbox"/> Autre     </div>								
<p><b><u>PARASITES :</u></b></p> <input type="checkbox"/> Ex. microscopique <input type="checkbox"/> Ag Giardia lamblia <input type="checkbox"/> Scotch test <input type="checkbox"/> Ag Entamoeba histolytica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cryptosporidium	<p><b><u>LCR (T)</u></b> Ex. dir. + cult. + AB si néc. + myc.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Pct. lombaire  <input type="checkbox"/> Dérivation     </div> <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> Cryptococcus neoformans								
<p><b><u>RESPIRATOIRES</u></b> Ex. dir. + cult. aé./ana. + AB si néc. + myc.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> Aspi. endo-tracheale  <input type="checkbox"/> Biopsie pulmonaire  <input type="checkbox"/> Ponction abcès poumon  <input type="checkbox"/> Tubage gastrique  <input type="checkbox"/> Autres  <input type="checkbox"/> Expecto  <input type="checkbox"/> LBA     </div> <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> Legionella <input type="checkbox"/> Numération - Formule <input type="checkbox"/> Ureaplasma <input type="checkbox"/> Typage (LBA)	<p><b><u>RECHERCHE DIRECTE</u></b></p> <input type="checkbox"/> Ag S. pneumoniae <input type="checkbox"/> Ag N. meningitidis A, C <input type="checkbox"/> Ag N. meningitidis B / E. coli <input type="checkbox"/> Ag Haemophilus influenzae <input type="checkbox"/> Ag S. agalactiae B								
<p><b><u>RESERVE LABORATOIRE</u></b></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">PNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">SJ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DTD <input type="checkbox"/></td> <td>ESP <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ABI <input type="checkbox"/></td> <td>HRM <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>WAR <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PNI <input type="checkbox"/>	SJ <input type="checkbox"/>	DTD <input type="checkbox"/>	ESP <input type="checkbox"/>	ABI <input type="checkbox"/>	HRM <input type="checkbox"/>		WAR <input type="checkbox"/>	<p><b><u>CYTOLOGIE - CHIMIE</u></b></p> <input type="checkbox"/> Numération - Formule <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Protéines <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> Ac. lactique <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> Bandes oligoclonales <small>(du sérum est également nécessaire)</small>
PNI <input type="checkbox"/>	SJ <input type="checkbox"/>								
DTD <input type="checkbox"/>	ESP <input type="checkbox"/>								
ABI <input type="checkbox"/>	HRM <input type="checkbox"/>								
	WAR <input type="checkbox"/>								

54804

**IMPORTANT :** Encodage automatisé : Cocher **à l'intérieur** des marques à l'encre noire ou bleue.  
 Pour les ajouts manuscrits, toujours utiliser les zones prévues. **NE PAS RATURER !!!**



**Attention: 1 seul produit de même nature par demande !!!**

**NASOPHARYNX** Ex. dir. + cult. aé. + AB si néc.

- Nez (frottis)
Aspiration naso-pharyngée
Mycose
N. meningitidis
Rhinite
Ag RSV
Ag Influenza
Ag Para Inf. - Adéno

**GORGE (FROTTIS)** Ex. dir. + cult. aé. + AB si néc. + myc.

- Strepto gr A
N. gonorrhoeae
N. meningitidis
Muguet
Pharyngite
Angine nécrotique
Gingivite
Epiglottite
Angine érythémat.

**OREILLE** Ex. dir. + cult. aé. + AB si néc. + myc.

- Externe (frottis)
Moyenne
BK
Otite
Eczéma péri-orif. ext.
Tympanocentèse
Autre : .....

**OPHTALMO** Ex. dir. + cult. aé. + AB si néc. + myc.

- Frottis conjonctival
Lentilles contact
Grattage cornéen
Ponction chambre ant.
Ponction corps vitre
Autres : .....
Conjonctivite
Kératite
Hypopion
Panophtalmie
Uvéite
Dacryocystite
Greffon cornéen
Post-op : .....
BK
Amibes

**ORL PROFOND** Ex. dir. + cult. aé./ana. + AB si néc. + myc.

- Ponction : .....
Biopsie : .....
BK
Otite moyenne
Sinusite sinus : .....
Susp. actinomycose
Post-op : .....
Otite interne
Mastoidite
Drainage

**FROTTIS PLAIE** Ex. dir. + cult. aé. + AB si néc. + myc.

- Plaie superficielle
Peropératoire
Plaie profonde
Autre : .....
BK
Ulcère
Escarre
Gangrène
Morsure, griffure par : .....
Brûlure
Stomie
Pied diabétique

**LIQUIDES (P)** Ex. dir. + cult. aé./ana. + AB si néc. + myc.

- Pleural
Péritonéal
Péricardique
Articulaire
Dialyse péritonéale
En flacon Bactec
Ponct. (collection, abcès)
Drain
Autre : .....
BK
Renseignements cliniques
Cytologie - Chimie
M Numération-Formule
Glucose
Protéines
LDH
Na - K - Cl
Urée
Créatinine
Amylase
Lipase
CEA
CA19-9
Ac. urique
Rech. cristaux

**BIOPSIE + MATERIEL** Ex. dir. + cult. aé./ana. + AB si néc. + myc.

- Nature : .....
BK
Renseignements cliniques

**BIOPSIE GASTRIQUE** Cult. Helicobacter pylori. + AB si néc.

+ CMI si échec thérapeutique

**GENITAL** Ex. dir. + cult. aé. + AB si néc. + myc. + rech. gono

- Frottis vaginal
Frottis urétral
Frottis rectal
Frottis vagino-rectal
Sperme (conserv. 37°)
Autres
Ureaplasma
BK
Contrôle après vasectomie
Dépistage strepto B 3ème trim.
Vaginite
Urétrite
Vaginose
Balanite
Susp. MST
Orchite
FIV
Epididymite
Prostatite
Grossesse:.....sem
Ag. Herpès (sur lame spécifique disponible au labo)

**GENITAL PROFOND** Ex. dir. + cult. aé./ana. + AB si néc. + myc.

- Liqu.amniotique
Trompes
Pct abcès : .....
Peropératoire : .....
Autre : .....
Endometre
Ovaires
Stérilet
BK
Ureaplasma
RPPE
Endométrite
Abcès pelvien
Susp. PID
Susp. chorioamniotite

**DERMATO** Cult. aé. + AB si néc. + myc.

- Peau (Biopsie)
Ongles
Autres : .....
BK
Ag Herpès simplex (sur peau sur lame spécifique disponible au labo)
Cheveux
Squames
Teigne
Pityriasis
Onyxis
Wood positif
Antéc. myco. : .....

**INFOS CLINIQUES SUPPLEMENTAIRES**

EDTA : Mauve T : Tube sec et sans additifs TOUJOURS acheminer ds les 2h.
Citraté : Bleu P : Pot stérile

**PRELEVEMENTS MULTI-SITES** : Culture + AB si néc. de :

Pour ces analyses, joindre UNE demande à TOUS les prélèvements en cochant le type de recherche ainsi que toutes les origines prélevées.

- MRSA
Nez
Gorge
Plis inguinaux
Autres 1:.....
Autres 2:.....
Autres 3:.....
Patient entrant
Antéc. MRSA+

- BLSE
Carbapénemase
VRE
Frottis rectal
Selles
Autres 1:.....
Autres 2:.....
Autres 3:.....
Antéc.germes multirésistants: .....
Séjour hospi dans région à risque: .....
Antibiothérapie:..... Depuis: .....
Post-op : .....

- Dépistage Nouveau Né
Nom de jeune fille de la mère: .....
N. né
Liq.gastrique
Oreille
Anus
Autres 1:.....
Autres 2:.....
Autres 3:.....
RPPE
Mère Strepto B+
Susp.chorioamniotite

**CARTE BACTERIOLOGIQUE** (Onco/Réa) Cult. + AB si néc.

- Nez
Gorge
Urine
Selles
Expecto
AET
Autre:.....

