

## Identification du patient

Mr    Mme    Mlle    Enfant :    F    G

Nom d'usage..... Nom de naissance.....

Prénom :..... Date de naissance .... /.... / .....

Adresse .....

CP.....VILLE.....Tel :.....

## Renseignements assuré

ALD    Maternité    CMU    AT    Inv

N° de Sécurité Sociale .....

Caisse..... Mutuelle N°.....

## Prescription

Jointe    au labo    sans ordo  

Prescripteur :..... Duplicata Dr.....

## Résultats

labo    Poster    Internet    Urgent    à faxer    à tel

## Réception au laboratoire

Conformité des prélèvements:    oui    non

Prélèvement réceptionné par ..... le ..... à .....H.....

Nombre de flacons reçus : .....

Étiquetage par..... Revue de l'ordonnance par .....

## Renseignements cliniques

Pneumonie    Dilatation des bronches  
 Bronchite    Mucoviscidose    ATCD de tuberculose

Traitement immunosuppresseur

Traitement antibiotique    oui    non

Si oui, nom de l'antibiotique : .....

Date de début du traitement : .....

Date d'arrêt du traitement : .....

## Signes cliniques

Toux    Crachats

Fièvre    Encombrement



## Modalités de recueil

A réaliser par le patient :

**Date et heure de recueil** : le ..... à .....h .....

En dehors de tout traitement antibiotique (minimum 48 h, idéal 5 jours), sauf avis contraire du médecin.

Le matin au réveil : se rincer la bouche à l'eau. Effectuer un effort de toux et recueillir l'expectoration dans le flacon stérile. Éviter tout recueil salivaire. Si nécessaire, effectuer le recueil lors d'une séance de kinésithérapie respiratoire.

Refermer le flacon, identifier par nom, prénom et date de naissance.

Mettre dans un sachet de transport et joindre la fiche de renseignements complétée et l'ordonnance.

## Acheminement au laboratoire

Acheminer dans les 4 h à température ambiante (Rémic 2018)

## Particularité du prélèvement pour la recherche de Mycobactéries

Mêmes modalités de recueil.

Si possible, 3 échantillons successifs. Acheminer chaque échantillon dans les 4 h à température ambiante