

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ M ☐ F ☐ X

FORMULAIRE DE DEMANDE
D'ANALYSES : MICROBIOLOGIE 1

ETIQUETTE PATIENT
[S4_281formmicrobio1-1]

Adresse :

N° de reg. national : Tél :

Médecin prescripteur

Cachet, signature et date :/...../.....

☐ URGENT ☐ SMS ☐ FAX ☐ TEL

Numéro GSM/FAX/TEL :

☐ Copie à :

Renseignements cliniques généraux :

☐ Antibiothérapie préalable : ☐ oui / ☐ non

☐ Antibiotiques :

Date et heure de prélèvement :
.....

Lieu de prélèvement :
.....

Préleveur :
.....

☐ Clinique CHC Hermalle 04 374 71 88

☐ Clinique CHC Waremme 019 33 96 66

☐ Clinique CHC Heusy 087 21 37 30

☐ Klinik St. Josef St. Vith 080 85 44 18

☐ Clinique CHC MontLégia 04 355 63 00

Par sa signature, le prescripteur certifie que le patient a été informé de l'absence de remboursement par la sécurité sociale de certaines analyses prescrites (€). Le patient accepte par ailleurs de prendre à sa charge ce surcoût.

Les analyses soumises à des règles diagnostiques seront facturées au patient en l'absence d'indication reprise dans la nomenclature

€ : coût de l'analyse facturé au patient
RD : règles diagnostiques
form : formulaire spécifique obligatoire

→ Informations disponibles sur le site
<https://www.chc.be/Laboratoire/Compendium>

mo/e

Votre réseau de santé
Dein Gesundheitsnetzwerk

ETIQUETTE LABORATOIRE

DEPISTAGES

☐ Frottis nez ☐ Frottis gorge

☐ Frottis inguinal

☐ Autre site :

☐ Frottis rectal ☐ Selles

☐ Dépistage MRSA

☐ Dépistage BLSE, CPE, VRE

Renseignements cliniques

☐ Antécéd. MRSA

☐ Antécéd. germe multi-résistant

☐ Dépistage chez un cas contact

☐ Séjour à l'étranger :

URINES

Recueillies en l'absence de matériel endo-urinaire

☐ Urines mi-jet

☐ Urines premier-jet

☐ Sondage urétral in-out

☐ Collecteur d'urine (ex. : Urinocol)

☐ Ponction suspubienne

☐ Ponction pyélique

Recueillies en présence de matériel endo-urinaire

Matériel de drainage vésical percutané

☐ Cystocath ☐ Autre

Matériel intra-vésical

☐ Sonde à demeure ☐ Autre

Matériel intra-urétral

☐ Sonde urétrale : ☐ JJ ☐ Autre

Matériel intra-rénal

☐ Sonde de néphrostomie

Chirurgie de dérivation

☐ Urétérostomie : ☐ Bricker ☐ Autre

☐ Autre :

☐ Sédiment + tigette (€)

☐ Culture aérobie + AB, si nécessaire

Analyses complémentaires

☐ PCR C. trachomatis/N. gonorrhoeae* RD

☐ PCR Trichomonas vaginalis* €

☐ PCR Mycoplasma genitalium* €

*urines premier jet

☐ Culture levures

☐ Culture mycobactéries + ED + AB**

**1^{re} miction matinale, 3 jours consécutifs

Rech. de Schistosoma haematobium***

***1^{re} miction matinale

☐ PCR CMV RD form

☐ Antigénurie pneumocoque

☐ Antigénurie Legionella pneumophila RD

☐ Globules rouges dysmorphiques

Renseignements cliniques

☐ Grossesse

☐ Pré-intervention urologique

☐ Post-opératoire (préciser) :

☐ Anomalie anatomique ou fonctionnelle :

☐ Lithiase urinaire

Contexte clinique

☐ Suspicion d'IST

☐ Suspicion de cystite aigue

☐ simple ☐ à risque de complication

☐ Suspicion de pyélonéphrite

☐ Suspicion de prostatite

☐ Suspicion d'infection sans symptômes urin.

☐ Suspicion d'infection sur sonde à demeure

☐ Suspicion d'infection sur matér. endo-urinaire

HEMOCULTURES

☐ Par ponction percutanée

☐ Flacons Aérobie + Anaérobie

☐ Flacon Aérobie

☐ Flacon Anaérobie

☐ Flacon Pédiatrique

☐ Par cathéter central

☐ Par cathéter artériel

☐ Par cathéter périphérique

☐ Par cathéter de dialyse

☐ Par chambre implantable (port-à-cath)

☐ Par autre voie :

Renseignements cliniques

☐ Foyer suspecté :

☐ Suspicion d'endocardite

☐ Suspicion d'infection sur dispositif intra-vasculaire :

☐ Site d'insertion :

☐ Dispositif en place depuis :

☐ Hémocultures appariées ("kit KT")

DISPOSITIFS INTRAVASCULAIRES

☐ Cathéter veineux central

☐ Cathéter artériel

☐ Cathéter veineux périphérique

☐ Chambre implantable (Port-à-cath)

☐ Autre :

☐ Culture aérobie + AB

☐ Frottis au point d'insertion (non recommandé)

Renseignements cliniques

☐ Suspicion d'infection sur dispositif intra-vasculaire

☐ Signes inflammatoires locaux/ phlébite

☐ Cathéter utilisé pour nutrition parentérale

☐ Site d'insertion :

☐ Dispositif en place depuis :

☐ Hémocultures positives (préciser le germe) :

La mise en culture systématique n'est pas recommandée en l'absence de contexte infectieux.

AUTRES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES

LIQUIDE BRONCHOALVEOLAIRE (LBA)

→ Voir formulaires spécifiques ←

HELICOBACTER PYLORI

LESIONS ET SUPPURATIONS CUTANÉES
INFECTIONS OSSEUSES ET ARTICULAIRES
INFECTION FONGIQUES PEAU/PHANÈRES

→ Voir formulaire de demande « Microbiologie 2 » ←

SUPPURATIONS CLOSES
LIQUIDES DE SÈREUSES
LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN

MHEWS-DE-ALL-044 V2

VOIES RESPIRATOIRES SUPERIEURES (ORL)	Renseignements cliniques	
☐ Frottis de gorge ☐ Frottis de bouche	☐ Culture aérobie + ED + AB + PCR <i>Streptococcus pyogenes</i> (gorge) € + Culture anaérobie (oreille, sinus, maxillo-facial)	☐ Angine aiguë, scarlatine ☐ Angine ulcéro-nécrotique ☐ Angine à fausses membranes (diphthérie ?) ☐ Phlegmon de l'amygdale ☐ Candidose oropharyngée ☐ Bilan d'une IST ☐ Otite moyenne aiguë ☐ Otite moyenne récidivante ☐ Otite externe ☐ Dépistage <i>Staphylococcus aureus</i> ☐ Sinusite aiguë communautaire ☐ Sinusite aiguë nosocomiale ☐ Sinusite chronique ☐ Ostéite mandibulaire ☐ Zone suspecte d'infection ☐ Zone saine

PRELEVEMENTS GENITAUX	Renseignements cliniques	
☐ Frottis vaginal ☐ Frottis d'endocol	☐ Culture aérobie (dont levures) + ED + AB +/- Culture anaérobie (selon type d'échantillon)	☐ Dépistage (Ø symptômes) ☐ Suspicion d'IST ☐ Ulcération des muqueuses
☐ Frottis vulvaire ☐ Frottis urétral ☐ Frottis de gland ☐ Frottis de verge ☐ Frottis du sillon balano-préputial ☐ Frottis anal	Analyses complémentaires ☐ PCR <i>N. gonorrhoeae</i>/C. <i>trachomatis</i> RD ☐ PCR <i>Trichomonas vaginalis</i> € ☐ PCR <i>Mycoplasma genitalium</i> € ☐ PCR HSV-1/2 € ☐ PCR VZV € ☐ PCR Mpox virus form ☐ PCR CMV € ☐ PCR <i>Treponema pallidum</i> € ☐ Culture Mycoplasmes urogénitaux (<i>Ureaplasma urealyticum</i> et <i>Mycoplasma hominis</i>)	☐ Suspicion d'urétrite ☐ Suspicion d'anorectite ☐ Suspicion de balanite aiguë ☐ Suspicion de prostatite ☐ Suspicion d'orché-épididymite ☐ Suspicion de candidose vulvo-vaginale ☐ Suspicion de vaginite ☐ Suspicion de vaginose ☐ Suspicion de cervicite ☐ Suspicion de salpingite ☐ Suspicion d'endométrite ☐ Grossesse ☐ Semaines d'aménorrhée : ☐ Menace d'accouchement prématuré ☐ Rupture prématurée des membranes
☐ Prélèvement de pus (préciser) ☐ Prélèvement chirurgical (préciser) 		
☐ Sperme ☐ Dispositif intra-utérin ☐ Autre :	Autres demandes d'analyses ☐ ☐	
☐ Pool urine/gorge/anus (IST uniquement)		
☐ Frottis vagino-rectal (dépistage) ☐ Frottis vaginal (dépistage)	☐ Dépistage <i>Streptococcus agalactiae</i> + AB	☐ Dépistage <i>S. agalactiae</i> 34-38 SA ☐ Dépistage <i>S. agalactiae</i> per partum

VOIES RESPIRATOIRES INFERIEURES	Renseignements cliniques	
☐ Expectoration	☐ Culture aérobie + ED + AB	☐ Bronchite ☐ Pneumopathie aiguë communautaire ☐ Exacerbation de BPCO ☐ Pneumonie d'inhalation ☐ Pneumopathie sous ventilation mécanique ☐ Mucoviscidose ☐ Carte bactériologique ☐ Immunosuppression ☐ Suspicion clinique de tuberculose ☐ Suspicion clinique de légionellose ☐ Suspicion clinique d'aspergillose

La mise en culture d'une expectoration n'est pas réalisée sur un prélèvement présentant une contamination salivaire avérée

PRELEVEMENTS OPHTHALMOLOGIQUES	Renseignements cliniques	
☐ Frottis conjonctival (œil infecté) ☐ Frottis conjonctival (œil sain) ☐ Grattage de cornée ☐ Autre :	☐ Culture aérobie + ED + AB ☐ Culture levures	☐ Conjonctivite ☐ Kératite / Ulcère de cornée
	Analyses complémentaires ☐ Culture champignons filamenteux + ED ☐ PCR <i>N. gonorrhoeae</i>/C. <i>trachomatis</i> RD ☐ PCR HSV-1/2 RD form ☐ PCR VZV RD form ☐ PCR Adenovirus € ☐ PCR Enterovirus €	Autres demandes d'analyses ☐ ☐ ☐

SELLES	Renseignements cliniques	
☐ Selles ☐ Frottis rectal (suspicion de SHU uniquement)	☐ PCR gastroentérite bactérienne * + culture + AB si néc. ☐ PCR <i>Clostridium difficile</i> toxigène RD	☐ Sang macroscopique dans les selles ☐ Syndrome cholériforme ☐ Syndrome dysentérique ☐ Syndrome hémolytique urémique (SHU) ☐ Suivi STEC + ☐ Cas isolé : OUI / NON ☐ Plaintes persistantes ☐ Hyperéosinophilie ☐ Séjour à l'étranger : Autres demandes d'analyses ☐ ☐
* cibles testées : voir compendium	Analyses complémentaires ☐ Sang ☐ Calprotectine RD ☐ Ag Rotavirus + Adenovirus RD ☐ Ag Norovirus ☐ Ag <i>Giardia lamblia</i> + <i>Cryptosporidium</i> ☐ Ag <i>Entamoeba histolytica</i> ☐ Parasites - microscopie (recherche étendue) ☐ Scotch test (scotch transparent sur lame) ☐ Ag <i>Helicobacter pylori</i> RD ☐ Culture STEC (suivi uniquement)	

Les recherches bactérienne et virale ne seront pas réalisées d'emblée :
- sur selles dures/moulées ;
- chez un patient hospitalisé > 72 h