			Médecin prescripteur		Date et heur	e de prélèvement :		_	
NOM :	Prénom ;		Cachet, signature et date	. / /				000	
	, O - M - F - V		Oddriet, signature et date						
Date de naissance :/ Sexe : O M O F O X					Lieu de prélèvement :			Vetre réceau de centé	
								Dein Gesundheitsnetzwerk	
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES : MICROBIOLOGIE 1					Préleveur :				
							ET	IQUETTE LABORATOIRE	
								linique CHC Waremme 019 33 96 66	
ETIQUETTE PATIENT			O URGENT O SMS	O Clinique CHC Heusy 087 21 37 30 O KI O Clinique CHC MontLégia 04 355 63 00			inik St. Josef St. Vith 080 85 44 18		
[54_	_281formmicrobio1-1]		Numéro GSM/FAX/TEL :						
			O Copie à :					nformé de l'absence de remboursement par la ent accepte par ailleurs de prendre à sa charge	
			O Copie a		ce surcoût.	ie der tained anatyded predente	o (o). Le patie	one describe par discours de prendre à sa sharge	
Adresse:			Renseignements clinique			es analyses soumises à des règles diagnostiques seront facturées au patient en l'absence d'indication eprise dans la nomenclature			
N° de reg. national : Tél. :			○ Antibiothérapie préalable : ○ oui / ○ non		€ : coût de l'analyse facturé au patient			ormations disponibles sur le site	
TV de reg. Hationat	100.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	O Antibiotiques :		®: règles diagna	ostiques spécifique obligatoire		/www.chc.be/Laboratoire/Compendium	
					ionii. ionnataire	specifique obtigatoire			
DEPISTAGES		Donsoignor	ments cliniques	HEMOCULTURES				Renseignements cliniques	
	O.D. C. L. MDOA	O Antécéd	·	O Par ponction percuta		Δ	′ 11		
O Frottis nez O Frottis gorge O Frottis inguinal	O Dépistage MRSA		. germe multi-résistant	O Fai poliction percuta	nee	O Flacons Aérobie + And	deroble	O Foyer suspecté :	
O Autre site :				O Par cathéter central		O Flacon Aérobie		O Suspicion d'endocardite	
		O Dépistag	e chez un cas contact	O Par cathéter artériel		O Flacon Anaérobie		O Suspicion d'infection sur dispositif	
O Frottis rectal O Selles	O Dépistage BLSE, CPE, VRE			O Par cathéter périphé	riaue	O Flacon Pédiatrique		intra-vasculaire ;	
		O Séjour à	l'étranger:	O Par cathéter de dialy	•			O Site d'insertion :	
URINES		Donooianor	monto oliniquos	O Par chambre implanto				O Dispositif en place depuis :	
		, .	ments cliniques	O Par autre voie :				O Hémocultures appariées (*kit KT*)	
Recueillies en l'absence de matériel endo-urinaire	O Sédiment + tigette (€)	O Grossess		DIODO OLTUGO IN LT					
O Urines mi-jet	O Culture aérobie + AB, si nécessaire	J	rvention urologique	DISPOSITIFS INTRAVASCULAIRES				Renseignements cliniques	
O Urines premier-jet	Analyses complémentaires	O Post-ope	ératoire (préciser) :	O Cathéter veineux cer	ntral	O Culture aérobie + AB		O Suspic. d'infection sur dispositif	
O Sondage urétral in-out	○ PCR C. trachomatis/N. gonorrhoeae* ®	Ο Anomalia	a marta minus au fanationnalla :	O Cathéter artériel				intra-vasculaire	
O Collecteur d'urine (ex. : Urinocol)	O PCR Trichomonas vaginalis* €	O Anomalie	e anatomique ou fonctionnelle :	O Cathéter veineux pér	iphérique			O Signes inflammatoires locaux/ phlébite	
O Ponction suspubienne	O PCR Mycoplasma genitalium* €	O Lithiase u		O Chambre implantable	e (Port-à-cath)			O Cathéter utilisé pour nutrition parentérale	
O Ponction pyélique	*urines premier jet			O Autre :				O Site d'insertion ;	
Recueillies en présence de matériel	○ Culture levures	O Suspic. d	Contexte clinique					O Dispositif en place depuis :	
endo-urinaire	O Culture mycobactéries + ED + AB**		le cystite aigue	O Frottis au point d'insertic	on (non recommandé)			O Hémocultures positives (préciser le germe) :	
Matériel de drainage vésical percutané	**1 ^{re} miction matinale, 3 jours consécutifs		e 🔾 à risque de complication	La mise en culture systémat	ique n'est pas recomm	andée en l'absence de contexte	infectieux.		
O Cystocath O Autre	O Rech. de Schistosoma haematobium***		le pyélonéphrite	ALITREO FOLIANI					
Matériel intra-vésical	***1 ^{re} miction matinale	O Suspic. d		AUTRES ECHANT	ILLONS BIOLG	JGIQUES			
O Sonde à demeure O Autre	○ PCR CMV ® form	: '	'infection sans symptômes urin.			\/-:- f 1	riro.		
Matériel intra-urétéral	O Antigénurie pneumocoque		'infection sur sonde à demeure	LIQUIDE BRONCHO	DALVEOLAIRE (LE	BA) → Voir formulo spécifique		HELICOBACTER PYLORI	
O Sonde urétérale : O JJ O Autre	O Antigénurie Legionella pneumophila @		infection sur matér, endo-urinaire			opooniqu.			
Matériel intra-rénal	O Globules rouges dysmorphiques	J Guspic. u	mission sur mater. endo-unidité	LESIONS ET SUPPU	RATIONS CUTAN	IEES Voir formul	aire	SUPPURATIONS CLOSES	
O Sonde de néphrostomie		:		INFECTIONS OSSEU	SES ET ARTICULA	AIRES → de deman	de ←	LIQUIDES DE SEREUSES	
Chiruraie de dérivation	Il n'ont par rocommandé de pratiques des angles	os miorobiol sa	iarros discatomont à nautir dos	INFECTION FONGIQUE	JES PEAU/PHAN	IERES « Microbiolog	jie 2 »	LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN	

Il n'est pas recommandé de pratiquer des analyses microbiologiques directement à partir des matériels endo-urétéraux et des embouts de sondes urinaires (non réalisé)

Chirurgie de dérivation

O Urétérostomie: O Bricker O Autre O Autre:

VOIES RESPIRATOIRES SUPERI	EURES (ORL)	Renseignements cliniques	VOIES RESPIRATOIRES INFERI	EURES	Renseignements cliniques
○ Frottis de gorge	O Culture aérobie + ED + AB	○ Angine aiguë, scarlatine	O Expectoration	O Culture aérobie + ED + AB	O Bronchite
O Frottis de bouche	+ PCR Streptococcus pyogenes (gorge) € + Culture anaérobie (oreille, sinus, maxillo-facial)	○ Angine ulcéro-nécrotique		S Gallaro dell'esta i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	O Pneumopathie aigüe communautaire
	+ Culture anderoble (oreille, sinus, maxillo-racial)	O Angine à fausses membranes (diphtérie?)	O Aspiration endo-bronchique		O Exacerbation de BPCO
○ Frottis d'oreille externe		○ Phlegmon de l'amygdale	O Aspiration endo-trachéale	Analyses complémentaires	O Pneumonie d'inhalation
O Pus oreille moyenne	Analyses complémentaires	○ Candidose oropharyngée	O Autre:	O Culture champignons filamenteux + ED O Culture mycobactéries + ED + AB	O Pneumopathie sous ventilation mécanique
	O Culture levures	○ Bilan d'une IST		O PCR Mycobacterium tuberculosis	
O Frottis des cavités nasales	O Culture champignons filamenteux + ED	O Otite moyenne aiguë	Lavage broncho-alvéolaire	O PCR Mycoplasma pneumoniae €	○ Mucoviscidose
O Frottis de pus profond nasal	○ PCR N. gonorrhoeae/C. trachomatis○ PCR Herpes simplex 1/2€	O Otite moyenne récidivante	→ voir bon de demande spécifique	 ○ PCR Chlamydophila pneumoniae ○ PCR Bordetella (para)pertussis 	
O Pus de sinus (par ponction)	S. G. V. Isipes G. Implex V/2	O Otite externe		O PCR Legionella pneumophila (+ culture) €	
	Frattia (manipation naceshary majo	O Dépistage Staphylococcus aureus	La mise en culture d'une expectoration	·	O Immunosuppression
O Biopsie osseuse maxillo-faciale	Frottis/aspiration nasopharyngée (uniquement)	O Sinusite aiguë communautaire	n'est pas réalisée sur un prélèvement présentant une contamination salivaire	Autres demandes d'analyses	
O Ponction d'abcès maxillo-facial	 ○ PCR Mycoplasma pneumoniae 	○ Sinusite aiguë nosocomiale	avérée	0	O Suspicion clinique de tuberculose
O Frottis maxillo-facial (suboptimal)	O PCR Chlamydophila pneumoniae €	O Sinusite chronique		0	O Suspicion clinique de légionellose
	O PCR Bordetella (para)pertussis form O PCR SARS-CoV-2	O Ostéite mandibulaire			O Suspicion clinique d'aspergillose
\bigcirc Frottis ou aspiration nasopharyngée \rightarrow	O PCR Influenza A et B €	O Zone suspecte d'infection			
La mise en culture des frottis / aspirations	O PCR RSV €	O Zone saine	PRELEVEMENTS OPHTALMOL	OGIQUES	Renseignements cliniques
nasopharyngées n'est pas recommandée (non réalisé)	O PCR autres virus respiratoires € (Adenovirus, Parainfluenza 1-4, Metapneumo-	Autres demandes d'analyses	O Frottis conjonctival (œil infecté)	O Culture aérobie + ED + AB	○ Conjonctivite
	virus, Enterovirus)	O	O Frottis conjonctival (œil sain)	O Culture levures	○ Kératite / Ulcère de cornée
		0	O Grattage de cornée	Analyses complémentaires	
			O Autre:	O Culture champignons filamenteux + ED	Autres demandes d'analyses O
PRELEVEMENTS GENITAUX		Renseignements cliniques		○ PCR N. gonorrhoeae/C. trachomatis○ PCR HSV-1/2② form	O
○ Frottis vaginal	O Culture aérobie (dont levures) + ED + AB	○ Dépistage (Ø symptômes)		O PCR VZV ® form	L
○ Frottis d'endocol	+/- Culture anaérobie (selon type d'échantillon)	○ Suspicion d'IST		O PCR Adenovirus € O PCR Enterovirus €	·
		O Ulcération des muqueuses		OT ON LINE OWNERS	
O Frottis vulvaire	Analyses complémentaires	O Suspicion d'urétrite	SELLES		Renseignements cliniques
O Frottis urétral	O PCR N. gonorrhoeae/C. trachomatis	O Suspicion d'anorectite			1
O Frottis de gland O Frottis de verge	○ PCR Trichomonas vaginalis○ PCR Mycoplasma genitalium	O Suspicion de balanite aiguë	O Selles	O PCR gastroentérite bactérienne * + culture + AB si néc.	O Sang macroscopique dans les selles
O Frottis du sillon balano-préputial	O PCR HSV-1/2 € O PCR VZV €	O Suspicion de prostatite	O Frottis rectal (suspicion de SHU uniquement)	O PCR Clostridium difficile toxinogène	O Syndrome cholériforme
O Frottis anal	O PCR Mpox virus form O PCR CMV €	O Suspicion d'orchi-épididymite	,		Syndrome dysentérique
	 ○ PCR Treponema pallidum ○ Culture Mycoplasmes urogénitaux 	O Suspicion de candidose vulvo-vaginale	* cibles testées : voir compendium	Analyses complémentaires	O Syndrome hémolytique urémique (SHU)
O Prélèvement de pus (préciser)	(Ureaplasma urealyticum et Myco-	O Suspicion de vaginite	·	○ Sang ○ Calprotectine ®	O Suivi STEC +
O Prélèvement chirurgical (préciser)	plasma hominis)	O Suspicion de vaginose		O Ag Rotavirus + Adenovirus	O Cas isolé : OUI / NON
		O Suspicion de cervicite		O Ag Norovirus	O Disintes annistrator
	;	O Suspicion de salpingite		O Ag Giardia lamblia + Cryptosporidium	O Plaintes persistantes O Hyperéosinophilie
O Sperme O Dispositif intra-utérin	Autres demandes d'analyses	O Suspicion d'endométrite		O Ag Entamoeba histolytica	O Séjour à l'étranger :
O Autre:	O	○ Grossesse		O Parasites - microscopie (recherche étendue)	O Sejour a t etranger .
		O Semaines d'aménorrhée :	Les recherches bactérienne et virale ne	O Scotch test (scotch transparent sur lame)	Autres demandes d'analyses
O Pool urine/gorge/anus (IST uniquement)		O Menace d'accouchement prématuré	seront pas réalisées d'emblée ; - sur selles dures/moulées ;	O Ag Helicobacter pylori	O
		O Rupture prématurée des membranes	- chez un patient hospitalisé > 72 h	O Culture STEC (suivi uniquement)	O
O Frottis vagino-rectal (dépistage)	O Dépistage Streptococcus agalactiae + AB	O Dépistage S. agalactiae 34-38 SA			
O Frottis vaginal (dépistage)		O Dénistage S agalactiqe per partum			