

<p style="text-align: center;">Cachet du médecin</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px;"></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>CHO GROUPE SANTÉ</p> <p>ETIQUETTE LABO</p>								
<p><input type="checkbox"/> COPIE patient (avec paraphe du médecin)</p> <p>URGENT </p>		<p>NOM : Prénom :</p> <p>D.N. :/...../..... Sexe : M / F</p>								
<p>Renseignements cliniques généraux :</p> <p>MOTIF HOSPITALISATION:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		<p>BACTERIOLOGIE</p> <p>ETIQUETTE</p> <p>PATIENT</p>								
<p><u>TT ANTIBIOTIQUE:</u></p> <p><u>ATC INFECTIEUX:</u></p> <p><u>ALLERGIE PENICILLINE:</u></p> <p><u>ALLERGIE AUTRE AB:</u></p>	<p><u>RESERVE LABORATOIRE</u></p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">PNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">HER <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>DTD <input type="checkbox"/></td> <td>HEU <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ABI <input type="checkbox"/></td> <td>MLE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>WAR <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PNI <input type="checkbox"/>	HER <input type="checkbox"/>	DTD <input type="checkbox"/>	HEU <input type="checkbox"/>	ABI <input type="checkbox"/>	MLE <input type="checkbox"/>		WAR <input type="checkbox"/>	<p>ADRESSE : _____</p> <p>MUTUELLE : _____</p> <p>FE20</p> <p style="text-align: right;">[S3_10hmvllabbact1]</p>
PNI <input type="checkbox"/>	HER <input type="checkbox"/>									
DTD <input type="checkbox"/>	HEU <input type="checkbox"/>									
ABI <input type="checkbox"/>	MLE <input type="checkbox"/>									
	WAR <input type="checkbox"/>									

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

<p>URINES (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"> <input type="checkbox"/> Ag S. pneumoniae <input type="checkbox"/> Ag Legionella <input type="checkbox"/> Calcul (analyse chimique) <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae <input type="checkbox"/> BK (sur 1ère miction matinale complète)	<p>HEMOCULTURE (t. amb.) <u>Heure de prélèvement :</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Aéro OU Aéro+Ana OU Péd OU 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"/> SELLES 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 > 2 ans <input type="checkbox"/> Ag Helicobacter </div> <p><u>Si enfant de - de 2 ans :</u></p> <input type="checkbox"/> Rotavirus OU <input type="checkbox"/> Adénovirus	<p>CATHETER 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>PARASITES :</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>LCR (T) 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>RESPIRATOIRES 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>Recherche directe</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
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> <i>Cystite à répétition</i> <input type="checkbox"/> <i>Cystite à incrustation</i> <input type="checkbox"/> <i>Lithiase rénale</i> <input type="checkbox"/> <i>Blennorragie</i> <input type="checkbox"/> <i>Pyélonéphrite</i> <input type="checkbox"/> <i>Abcès rénal</i> <input type="checkbox"/> <i>Sonde en place depuis</i> <input type="checkbox"/> <i>Femme enceinte: semaines</i> <input type="checkbox"/> <i>Immunodépression</i> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> <i>Crèche</i> <input type="checkbox"/> <i>Prématuré</i> <input type="checkbox"/> <i>Hospi > 3 jours</i> <input type="checkbox"/> <i>Neutro <500/µl</i> <input type="checkbox"/> <i>Retour étranger. Pays:</i> <input type="checkbox"/> <i>Synd. hémolytique urémique (SHU)</i> </div>	<p>Cytologie - Chimie</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 <p style="font-size: small;">(du sérum est également nécessaire)</p>



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-orig. 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
Vaginite
Vaginose
Susp. MST
FIV
Grossesse :sem
Urétrite
Balanite
Orchite
Epididymite
Prostatite
Ureaplasma
BK
Chlamydia trachomatis (PCR)
Ag. Herpès (sur lame spécifique disponible au labo)
Contrôle après vasectomie
Dépistage strepto B 3ème trim.

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

- Liqu.amniotique
Trompes
Pct abcès :
Peropératoire :
Autre :
Endometre
Ovaires
Stérilet
BK
Ureaplasma
RPPE
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
Onyxis
Antéc. myco. :
Pityriasis
Wood positif

INFOS CLINIQUES SUPPLEMENTAIRES

Table with 3 columns: EDTA (Mauve), Citraté (Bleu), T (Tube sec et sans additifs), P (Pot stérile), and TOUJOURS acheminer ds les 2h.

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 :

