

MICROBIOLOGIE RESPIRATOIRE PÉDIATRIQUE Prélèvements post-kinésithérapie respiratoire 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 RD seront facturées au patient en l'absence d'indication reprise dans la nomenclature.		Date et heure de prélèvement : Lieu : Préleveur :	 Votre réseau de santé Dein Gesundheitsnetzwerk ETIQUETTE LABORATOIRE
Médecin prescripteur Cachet, signature et date : / / ☐ Copie à :	NOM : Prénom : Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F ☐ X ETIQUETTE PATIENT OU A DEFAUT [mle291microbiorespedia1] Adresse : Tél. : N° de reg. national :		
Clinique CHC Hermalle 04 374 71 88 Clinique CHC Heusy 087 21 37 30 Clinique CHC MontLégia 04 355 63 00 Clinique CHC Waremmes 019 33 96 66 Klinik St. Josef St. Vith 080 85 44 18 St. Nikolaus Hospital Eupen 087 59 96 30 www.chc.be/laboratoire - sec.labo.mle@chc.be			

TYPE DE PRÉLÈVEMENT		RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	
☐ Expectoration induite ☐ Aspiration pharyngée profonde ☐ Autre :	EXPMUCO * – EXB ** APPMUCO * – APPB **	Profil patient RM 31 ☐ Mucoviscidose ☐ Dyskinésie ciliaire primitive ☐ Bronchiectasies ☐ Bronchite bactérienne prolongée ☐ Autre :	
ANALYSES DEMANDÉES			
☐ Recherche bactériologique (cultures spécifiques + examen direct)	/ ***		
☐ Recherche fongique (cultures spécifiques + examen direct)	EXMYC **		
☐ Recherche de mycobactéries atypiques (NTM) (culture spécifique + examen direct)	EXBKM *		
☐ Recherche de virus respiratoires (PCR) Influenza A/B, RSV, SARS-CoV-2, Rhinovirus/Entérovirus, Coronavirus saisonniers (229E, HKU1, NL63, OC43), Méta-pneumovirus, Parainfluenza 1, 2, 3 et 4.	€ EPVIRRESP	Contexte clinique RM 32 ☐ Suivi microbiologique ☐ Exacerbation infectieuse ☐ Autre :	
☐ Autre :		Antibiothérapie préalable ☐ Non RM 14 ☐ Oui, en cours RM 15 Préciser l'antibiothérapie ci-dessous ☐ Oui, arrêtée depuis : jours RM 24 + RM 24b Préciser l'antibiothérapie ci-dessous Antibiotique(s) :	
Ce formulaire est destiné aux prélèvements respiratoires pédiatriques réalisés après kinésithérapie respiratoire, notamment chez les patients atteints de mucoviscidose ou de dyskinésie ciliaire primitive, nécessitant un protocole microbiologique spécialisé. € : Analyses facturées au patient : 50 à 60 € (montant indicatif).		Commentaires cliniques RM 00	