




**FICHE DE SUIVI – PRELEVEMENTS
EXTERNES MICROBIOLOGIE GENERALE**
DE-MU0-247 version 02 Edition sous la responsabilité du service qualité

PRELEVEMENT

Description du matériel de prélèvement :

-  **Écouvillons** Transwab à **BOUCHON VIOLET** : pour les prélèvements génitaux, superficiels, ORL (gorge, oreilles, nez), suppurations, plaies...



Ouvrir le tube, casser l'écouvillon après l'avoir déchargé dans le milieu de transport et refermer correctement le bouchon : la tige se clipse alors dans le bouchon. Après ensemencement, le prélèvement est stable 48H à température ambiante.

Le prélèvement doit être identifié par le nom de naissance, le nom usuel, le prénom et la date de naissance du patient.

PRELEVEUR : NATURE DU PRELEVEMENT :

DATE DU PRELEVEMENT : HEURE DU PRELEVEMENT :

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom usuel : *N° Dossier (coller ici une étiquette)*

Nom de naissance obligatoire :

Prénom :

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

Adresse :

Tel : N° sécurité sociale :

Caisse : Mutuelle :

RESULTATS : Au patient : PTT Labo internet / adresse mail

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Grossesse : Oui Non

Syndrome infectieux :

Fièvre

Voyage / Lieu :

Antibiotiques / Antifongique en cours ou récents. Si oui, date :

Précisez :

Pour prélèvement urétral : Écoulement Oui Non

AUTRES RENSEIGNEMENTS EVENTUELS :

Partie réservée au laboratoire		
Réception par :	NC éventuelle :	<input type="checkbox"/> Vérification concordance ordo
Heure :		



**FICHE DE SUIVI – PRELEVEMENTS
EXTERNES MICROBIOLOGIE GENERALE**
DE-MU0-247 version 02 Edition sous la responsabilité du service qualité

PRELEVEMENT

Description du matériel de prélèvement :

-  **Écouvillons** Transwab à **BOUCHON VIOLET** : pour les prélèvements génitaux, superficiels, ORL (gorge, oreilles, nez), suppurations, plaies...



Ouvrir le tube, casser l'écouvillon après l'avoir déchargé dans le milieu de transport et refermer correctement le bouchon : la tige se clipse alors dans le bouchon. Après ensemencement, le prélèvement est stable 48H à température ambiante.

Le prélèvement doit être identifié par le nom de naissance, le nom usuel, le prénom et la date de naissance du patient.

PRELEVEUR : NATURE DU PRELEVEMENT :

DATE DU PRELEVEMENT : HEURE DU PRELEVEMENT :

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom usuel : *N° Dossier (coller ici une étiquette)*

Nom de naissance obligatoire :

Prénom :

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

Adresse :

Tel : N° sécurité sociale :

Caisse : Mutuelle :

RESULTATS : Au patient : PTT Labo internet / adresse mail

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Grossesse : Oui Non

Syndrome infectieux :

Fièvre

Voyage / Lieu :

Antibiotiques / Antifongique en cours ou récents. Si oui, date :

Précisez :

Pour prélèvement urétral : Écoulement Oui Non

AUTRES RENSEIGNEMENTS EVENTUELS :

Partie réservée au laboratoire		
Réception par :	NC éventuelle :	<input type="checkbox"/> Vérification concordance ordo
Heure :		