



## 1 / PRELEVEMENT PHARYNGE

**Nous vous remercions de respecter les recommandations suivantes : Le prélèvement sera réalisé, si possible, avant de débuter un traitement anti microbien local ou général, à la phase aiguë de la maladie.**

### Consommables nécessaires :

- Ecouvillon Eswab COPAN bouchon **ROSE** (culture + examen direct)
- Abaisse langue
- Ecouvillon Eswab COPAN bouchon **ROSE** (si prescription PCR IST : recherche de Chlamydia / gonocoque)

### Prélèvement :

- Ecouvillonnage des amygdales, ou en leur absence, des piliers, du voile du palais et de la paroi postérieure du pharynx en évitant la contamination salivaire à l'aide d'un abaisse langue.
- Frotter toutes les surfaces d'aspect pathologique.
- L'émission du son « AAAH » par le patient permet de réduire le réflexe nauséeux.
- Décharger l'écouvillon bouchon ROSE dans le milieu de transport et rompre la tige au point de rupture.

**Identifier l'échantillon avec Nom usuel et Nom de naissance , Prénom, Date et lieu de naissance de Naissance.**

**Noter la date, l'heure du prélèvement et les renseignements cliniques et thérapeutiques.**

- Angine aigue ?
- Scarlatine ?
- Rash cutané chez un adulte jeune ?
- Angine ulcéro-nécrotique ?
- Haleine fétide ?
- Contexte d'IST ?
- S'agit-il d'un examen prescrit après un traitement antibiotique ? Si Oui, Lequel ? Débuté le ? Arrêté le ?
- S'agit-il d'un examen prescrit en cours de traitement antibiotique ? Si Oui, Lequel ? Depuis le ?
- Le médecin a-t'il prescrit un traitement antibiotique à commencer après le prélèvement ? Si Oui, lequel ? Pendant combien de jours ?



## 2 / PRELEVEMENT AURICULAIRE

**Nous vous remercions de respecter les recommandations suivantes :**  
**Le prélèvement sera réalisé, si possible, avant de débiter un traitement anti microbien local ou général, à la phase aiguë de la maladie.**

Consommables nécessaires :

- Ecouvillon Eswab COPAN bouchon **ROSE** (culture + examen direct)

Prélèvement :

- Ecouvillonnage du conduit auditif externe en appuyant fortement sur les parois.
- Utiliser des écouvillons distincts pour chaque oreille.
- Décharger l'écouvillon bouchon ROSE dans le milieu de transport et rompre la tige au point de rupture.

**Identifier l'échantillon avec Nom usuel et Nom de naissance , Prénom, Date et lieu de naissance de Naissance.**

**Noter la date, l'heure du prélèvement, l'origine (oreille droite ou gauche) et les renseignements cliniques et thérapeutiques**

- Fièvre ?
- Ecoulement uni ou bilatéral ?
- Nageur ?
- Recherche de germes anaérobies mentionnée sur la prescription ?
- S'agit-il d'un examen prescrit après un traitement antibiotique ? Si Oui, Lequel ? Débuté le ? Arrêté le ?
- S'agit-il d'un examen prescrit en cours de traitement antibiotique ? Si Oui, Lequel ? Depuis le ?
- Le médecin a-t'il prescrit un traitement antibiotique à commencer après le prélèvement ? Si Oui, lequel ? Pendant combien de jours ?



### 3 / PRELEVEMENT NASAL

Consommable nécessaire :

- Ecouvillon Eswab COPAN bouchon ROSE (culture)

Prélèvement :

- Prélever les fosses nasales avec le même écouvillon.
- Décharger l'écouvillon bouchon ROSE dans le milieu de transport et rompre la tige au point de rupture

Identifier l'échantillon avec Nom usuel et Nom de naissance , Prénom, Date et lieu de naissance de Naissance.

Noter la date, l'heure du prélèvement et les renseignements cliniques et thérapeutiques.

### 4 / PRELEVEMENT CONJONCTIVAL

Nous vous remercions de respecter les recommandations suivantes :

- Le prélèvement sera réalisé, si possible, avant de débuter un traitement anti microbien local ou général, à la phase aiguë de la maladie.
- Avant toute toilette faciale. Sans maquillage.

Consommable nécessaire :

- Ecouvillon Eswab COPAN bouchon ROSE culture + examen direct)

Prélèvement :

- Retourner la paupière et frotter le cul de sac conjonctival et les conjonctives internes inférieure et supérieure.
- Utiliser des écouvillons distincts pour chaque œil.
- Décharger l'écouvillon bouchon ROSE dans le milieu de transport et rompre la tige au point de rupture.

Identifier l'échantillon avec Nom usuel et Nom de naissance , Prénom, Date et lieu de naissance de Naissance.

Noter la date, l'heure du prélèvement, l'origine (œil droit ou gauche) et les renseignements cliniques et thérapeutiques.

- Bilan pré opératoire (cataracte...) ?
- Ecoulement uni ou bilatéral, purulent ?
- Douleur ?
- Porteur de lentilles de contact ?
- Traumatisme ?
- S'agit-il d'un examen prescrit après un traitement antibiotique ? Si Oui, Lequel ? Débuté le ? Arrêté le ?
- S'agit-il d'un examen prescrit en cours de traitement antibiotique ? Si Oui, Lequel ? Depuis le ?
- Le médecin a-t'il prescrit un traitement antibiotique à commencer après le prélèvement ? Si Oui, lequel ?



## Renseignements administratifs

- Nom : .....

- Prénom : .....

- Nom de naissance : ..... - Sexe : ☐ F ☐ H

- Date de naissance : ..... / ..... / ..... - Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../.....

### ► Transmission des résultats :

- ☐ Mail → Adresse mail : .....

J'accepte de recevoir des informations du laboratoire Unilabs ou de ses partenaires mandatés par e-mail, et la mise en ligne de mes résultats sur la plateforme sécurisée KIRO. Je reconnais que mon adresse e-mail est personnelle, sécurisée et accessible uniquement aux personnes autorisées.

- ☐ Repris au laboratoire - ☐ Posté

- N° Sécurité Sociale : .....

Caisse : .....

Centre : .....

- Nom de la Mutuelle : .....

- N° AMC / télétranss : .....

- Numéro d'adhérent : .....

- Fin de droit : .....

Unilabs et ses filiales traitent vos données à caractère personnel afin de vous permettre de consulter vos résultats en ligne et de vous envoyer, le cas échéant des emails informatifs sur des sujets de santé publique. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données à caractère personnel et pour exercer vos droits, veuillez-vous reporter à notre Politique de confidentialité (<https://unilabs.fr/Protection-desdonnees>)