

Recueil de crachats - expectorations

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 / télétrans** :
- **Numéro d'adhérent** : - **Fin de droit** :

Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur un flacon stérile, transparent, disponible au laboratoire ou en pharmacie.

Le prélèvement s'effectue de préférence le matin au réveil, à jeun. Il peut être réalisé à tout moment de la journée si une antibiothérapie doit être débutée.

- **1 Se brosser** les dents et **rincer soigneusement** la bouche à l'eau.
- **2 Réaliser** le prélèvement à la suite d'une toux profonde. Recueillir l'expectoration dans le flacon stérile en évitant de cracher de la salive.
- **3 Refermer** soigneusement le flacon.
- **4 Identifier le flacon avec votre nom, prénom et date de naissance.**
- **5 Mettre le flacon** dans le sac de transport avec cette fiche complétée.
- **6 Apporter le prélèvement** le plus rapidement possible au laboratoire ou à la pharmacie.

Date : / / **Heure** : /

Renseignements cliniques et thérapeutique

- Cocher ici** si flacon conservé à Température réfrigérée (15-25 C) : **Inférieur à 2 H.**
 si flacon conservé à Température réfrigérée (2-8°C) : **inférieur à 24h.**

Présentez-vous les signes suivants ?

- Toux grasse / sèche. Depuis le : / /
- Difficultés respiratoires (dyspnée).
- Autre :

Souffrez-vous de ? :

- Dilatation des bronches (DDB) ou Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO).
- Autre :

Antibiotique :

- Traitement prévu : NON OUI, Lequel :
- Traitement en cours : NON OUI, Lequel :
- Contrôle après Traitement : NON OUI, Lequel :

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>)