

FICHE D'IDENTIFICATION MEDICALE
Recueil de l'expectoration

Noter sur l'étiquette votre nom, prénom
ainsi que la date et l'heure à laquelle vous avez effectué le recueil
Rapporter le flacon dans les plus brefs délais

Nom Marital :
Nom de naissance :Prénom :
Date de naissance :/...../.....Sexe F M
Adresse :
.....

Code postal..... Ville
N° de Tél :
Date du prélèvement :/...../..... Heure :.....

Crachat conservé à : T° Ambiante ☐ 2°C -8°C ☐

Nous faire parvenir l'échantillon le plus rapidement possible, sinon à conserver à température ambiante 2h maximum (recommandé) ou entre 2°C et 8°C 12h maximum.

RENSEIGNEMENTS :

Avez-vous de la toux ?	oui	non
Avez-vous une douleur thoracique ?	oui	non
Avez-vous de la fièvre ?	oui	non

Terrain particulier :

Mucoviscidose				oui	non
Bronchite chronique				oui	non
Tuberculose				oui	non
Contact avec une personne tuberculeuse				oui	non
Antibiotique récent ou en cours	oui	non	Si oui : lequel : du :au :		
Contrôle après traitement	oui	non			
Autre :					

Renseignements Transmission Résultats

INTERNET: ☐ oui **VIENT CHERCHER:** ☐ oui **POSTER :** ☐ oui

Mail obligatoire :Signature.....

☐ En cochant cette case, 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.
(*) Votre Laboratoire peut également vous transmettre des informations d'ordre pratique (changement d'horaires, d'adresses etc.) et des enquêtes de satisfaction ponctuelles en vue d'améliorer la qualité de nos services.

FICHE D'IDENTIFICATION MEDICALE
Recueil de l'expectoration

Noter sur l'étiquette votre nom, prénom
ainsi que la date et l'heure à laquelle vous avez effectué le recueil
Rapporter le flacon dans les plus brefs délais

Nom Marital :
Nom de naissance :Prénom :
Date de naissance :/...../.....Sexe F M
Adresse :
.....

Code postal..... Ville
N° de Tél :
Date du prélèvement :/...../..... Heure :.....

Crachat conservé à : T° Ambiante ☐ 2°C -8°C ☐

Nous faire parvenir l'échantillon le plus rapidement possible, sinon à conserver à température ambiante 2h maximum (recommandé) ou entre 2°C et 8°C 12h maximum.

RENSEIGNEMENTS :

Avez-vous de la toux ?	oui	non
Avez-vous une douleur thoracique ?	oui	non
Avez-vous de la fièvre ?	oui	non

Terrain particulier :

Mucoviscidose				oui	non
Bronchite chronique				oui	non
Tuberculose				oui	non
Contact avec une personne tuberculeuse				oui	non
Antibiotique récent ou en cours		oui	non	Si oui : lequel : du :au :	
Contrôle après traitement		oui	non		
Autre :					

Renseignements Transmission Résultats

INTERNET: ☐ oui **VIENT CHERCHER:** ☐ oui **POSTER :** ☐ oui

Mail obligatoire :Signature.....

☐ En cochant cette case, 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.
(*) Votre Laboratoire peut également vous transmettre des informations d'ordre pratique (changement d'horaires, d'adresses etc.) et des enquêtes de satisfaction ponctuelles en vue d'améliorer la qualité de nos services.

Recueil de l'expectoration

Le prélèvement doit être réalisé avant le début du traitement antibiotique.
Recueillir l'expectoration ou crachat le matin au réveil à jeûn et après un effort de toux pour obtenir un crachat profond et non de la salive.

Modalités du recueil de l'expectoration :

- Se brosser les dents.
- Effectuer un rinçage bucco-dentaire avec une solution antiseptique bucco-dentaire ou avec de l'eau.
- Faire un effort de toux.
- Recueillir les expectorations générées par les efforts de toux (ou si besoin lors d'une kinésithérapie) dans un flacon stérile.
- Ne pas ajouter de salive à votre crachat.
- Refermer soigneusement le flacon.
- Identifier le flacon avec vos nom, prénom et date de naissance.
- Noter la date et l'heure du recueil.
- Remplir la fiche d'identification médicale.

Température et délai de conservation :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais.

Recueil de l'expectoration

Le prélèvement doit être réalisé avant le début du traitement antibiotique.
Recueillir l'expectoration ou crachat le matin au réveil à jeûn et après un effort de toux pour obtenir un crachat profond et non de la salive.

Modalités du recueil de l'expectoration :

- Se brosser les dents.
- Effectuer un rinçage bucco-dentaire avec une solution antiseptique bucco-dentaire ou avec de l'eau.
- Faire un effort de toux.
- Recueillir les expectorations générées par les efforts de toux (ou si besoin lors d'une kinésithérapie) dans un flacon stérile.
- Ne pas ajouter de salive à votre crachat.
- Refermer soigneusement le flacon.
- Identifier le flacon avec vos nom, prénom et date de naissance.
- Noter la date et l'heure du recueil.
- Remplir la fiche d'identification médicale.

Température et délai de conservation :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais.