

FICHE D'IDENTIFICATION MEDICALE : Prélèvement à visée bactériologique

Ce formulaire est à retourner impérativement au laboratoire accompagné du prélèvement

Ne pas oublier de joindre l'ordonnance

Noter sur l'étiquette les nom, prénom et date de naissance du patient

Rapporter le prélèvement dans les plus brefs délais

Nom Marital :

Nom de naissance : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe F M

Adresse :

.....

Code postal..... Ville.....

N° de Téléphone :

Date du prélèvement :/...../..... Heure :

Préleveur :

Pour bénéficier du Tiers-Payant

N°SS :

-Organisme SS :

-Mutuelle :

(ou photocopie carte)

NATURE ET LOCALISATION DU PRELEVEMENT :

CONTEXTE CLINIQUE ET ANTECEDENTS :

Traitement récent ou en cours

Si oui : lequel :du :au :

Contrôle après traitement

Si oui : lequel :du :au :

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 : Prélèvement à visée bactériologique

Ce formulaire est à retourner impérativement au laboratoire accompagné du prélèvement

Ne pas oublier de joindre l'ordonnance

Noter sur l'étiquette les nom, prénom et date de naissance du patient

Rapporter le prélèvement dans les plus brefs délais

Nom Marital :

Nom de naissance : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe F M

Adresse :

.....

Code postal..... Ville.....

N° de Téléphone :

Date du prélèvement :/...../..... Heure :

Préleveur :

Pour bénéficier du Tiers-Payant

N°SS :

-Organisme SS :

-Mutuelle :

(ou photocopie carte)

NATURE ET LOCALISATION DU PRELEVEMENT :

CONTEXTE CLINIQUE ET ANTECEDENTS :

Traitement récent ou en cours

Si oui : lequel :du :au :

Contrôle après traitement

Si oui : lequel :du :au :

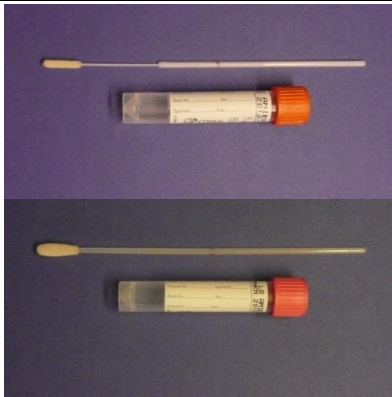
INTERNET: oui **VIENT CHERCHER:** oui **POSTER :** oui

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.

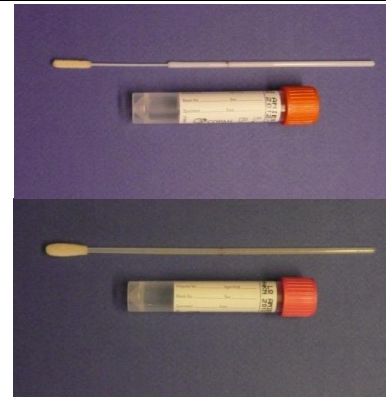
(*) Votre Laboratoire peut également vous transmettre des informations d'ordre pratique (changement d'horaires, d'adresses etc.) et des enquêtes de satisfaction ponctuelles en vue d'améliorer la qualité de nos services.

MATERIEL



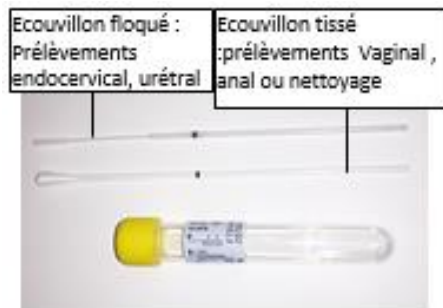
Kit Ecouvillon /Swab : **germes banaux (dont gonocoque, mycoplasme) et mycoses**
BOUCHON ORANGE
 prélèvement du tractus urogénital (prélèvement urétral)
 Kit Ecouvillon /Swab : germes banaux (dont gonocoque) et mycose
BOUCHON ROSE
 prélèvement vaginal, plaies, rectum
 Pour les prélèvements urogénitaux, le milieu de Amies permet une conservation jusqu'à 24 heures à température ambiante (18°C à 25°C) ou à 2°C à 8°C.

MATERIEL



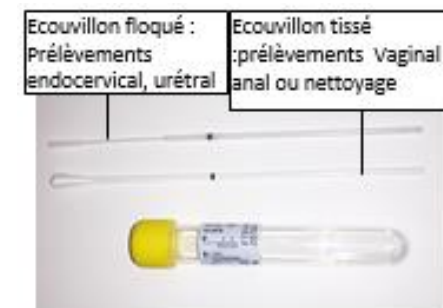
Kit Ecouvillon /Swab : **germes banaux (dont gonocoque, mycoplasme) et mycoses**
BOUCHON ORANGE
 prélèvement du tractus urogénital (prélèvement urétral)
 Kit Ecouvillon /Swab : germes banaux (dont gonocoque) et mycose
BOUCHON ROSE
 prélèvement vaginal, plaies, rectum
 Pour les prélèvements urogénitaux, le milieu de Amies permet une conservation jusqu'à 24 heures à température ambiante (18°C à 25°C) ou à 2°C à 8°C.

KIT SPECIMEN COLLECTION APTIMA tube pour la recherche directe de **CHLAMYDIAE TRACHOMATIS** et/ou **NEISSERIA GONORRHOEAE** par PCR



Les milieux permettent une conservation jusqu'à 60 jours à une température comprise entre 2°C et 30°C

KIT SPECIMEN COLLECTION APTIMA tube pour la recherche directe de **CHLAMYDIAE TRACHOMATIS** et/ou **NEISSERIA GONORRHOEAE** par PCR



Les milieux permettent une conservation jusqu'à 60 jours à une température comprise entre 2°C et 30°C



Milieu de transport M4RT, décharger l'écouvillon dans le milieu. pour recherche de **VIRUS (herpes) OU BACTERIES** par PCR sauf C.trachomatis placer rapidement au réfrigérateur. Acheminer sous 48-72 heures



Milieu de transport M4RT, décharger l'écouvillon dans le milieu. pour recherche de **VIRUS (herpes) OU BACTERIES** par PCR sauf C.trachomatis placer rapidement au réfrigérateur. Acheminer sous 48-72 heures