



EXAMEN D'EXPECTORATION

Joindre systématiquement l'ordonnance

MODALITES DE RECUEIL

- Utiliser un flacon stérile (remis au laboratoire ou en pharmacie)
- Faire le recueil le matin au réveil.
- Effectuer un rinçage bucco - dentaire avec de l'eau, lors d'un effort de toux , recueillir un maximum de mucosité et un minimum de salive directement dans le flacon stérile
- **Identifier le flacon avec vos nom et prénom**
- Acheminer **rapidement** au laboratoire : délai d'acheminement inférieur à 2 heures à température ambiante sinon conserver à 2-8°C pendant 24H maximum.

RENSEIGNEMENTS

M. Mme

Nom Prénom

Nom de jeune fille

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

Adresse

N° SS Centre..... Mutuelle

Noter ici la date et l'heure du recueil :

Température de conservation : Ambient 2-8°C

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

CONTEXTE		PRISE DE MEDICAMENT	
<input type="checkbox"/>	Antécédents	<input type="checkbox"/>	Traitement antibiotique en cours. Si oui : Nom du médicament :
<input type="checkbox"/>	Fièvre		
<input type="checkbox"/>	Toux	<input type="checkbox"/>	Traitement antibiotique à venir. Si oui : Nom du médicament :
<input type="checkbox"/>	Mucoviscidose		
<input type="checkbox"/>	Autres		

Résultats :

laboratoire A poster Infirmier Serveur

Partie Réservee au Laboratoire :

Date et heure de réception au laboratoire :

Opérateur Conformité :



**UNILABS BIODOMES
CLERMONT-NORD**
4 Rue Claude Danziger
63100 Clermont
Ferrand

**RC Preconisations pour le
patient: expectoration**

BD-PRE-DE-041-V04
Version : 4
Applicable le : 02-01-2024



Conforme : OUI NON

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI