




Unilabs | Interlabo

Préconisations patient recueil de crachat / expectoration

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.

Renseignements administratifs

► **Nom** : ► **Prénom** : ► **Sexe** : M F

► **Nom de Naissance** : ► **Date De Naissance** : / /

► **N° de Tél** : / / / /

► **Adresse** :

► **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.

Laboratoire Pharmacie, laquelle : Domicile

► **N° Sécurité Sociale** :

Caisse : **Centre** :

► **Nom de la Mutuelle** : **N° AMC / télétrans** :


Numéro d'adhérent : **Fin de droit** :

Renseignements cliniques et thérapeutiques

► **Date de recueil** : / / ► **Heure de recueil** : H

Cocher :

► **Conservation de l'échantillon ?**

 Flacon conservé à température ambiante (15-25°C) pendant une **durée inférieure à 2h**.

Flacon conservé à température réfrigérée (2-8°C), pendant une **durée inférieure 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 :