




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 :