

Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: M ☐ F ☐  
Prénom: \_\_\_\_\_ Né(e) le: \_\_\_\_\_  
Nom jeune fille/  
Répondant légal: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
Rue: \_\_\_\_\_  
NPA: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_  
Réf. Méd.: \_\_\_\_\_ Assurance: \_\_\_\_\_

A faxer ☐

A tél. ☐

iPhone ☐

Urgence ☐ sachet rouge

Rés. pour le: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_ h.

Copies: ☐ Patient

☐ Dr



**E-facture envoyée à la caisse maladie** (si accord avec elle). Si autre, cochez SVP: ☐ Au patient (papier)

☐ Au médecin

☐ Autre:

Remarques / Renseignements cliniques:

☐ Sérothèque

☐ Prise de sang au labo

☐ Prise de sang à domicile

Date de prélèvement:

J J M M A A à: H H M M

☐ Analyse 1

☐ Analyse 4

☐ Analyse 2

☐ Analyse 5

☐ Analyse 3

☐ Analyse 6

### Voies urinaires

☐ Urgence

Renseignements cliniques, site:

Urines mi-jet

Urotube

Urines 1er jet

Urines sondées

U2 UR U1 US Autre:

UCUL	Culture aérobie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ULEV	Levures (Candida)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MRSA	MRSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
USED	Sédiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UBAN	Chimie bandelette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UMYC	Mycoplasma hominis / Ureaplasma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PMG	Mycoplasma genitalium PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PCT	Chlamydia trachomatis PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PNG	Neisseria gonorrhoeae PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NGO	Neisseria gonorrhoeae culture + ATB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LPAG	Legionella Ag urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPAG	Pneumocoque Ag urinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BINC	Autre:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Bactéries multi-résistantes (BMR) et portage

☐ Urgence

Renseignements cliniques, site:

Nez

Plis inguinaux

Gorge

Pool (nez + plis inguinaux)

Ano-rectal

Selles

Autre:

MRSA	MRSA (Méthicillin-Resistant S. aureus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SAUR	Staphylococcus aureus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BLSE	BLSE (Bêta-Lactamase à Spectre Elargi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRE	GRE (Glycopeptide Resistant Enterococcus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARB	Carbapénémase (Entérobactéries)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BINC	Autre:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Plaies, liquides de ponction et variés

☐ Urgence

Plaie superficielle, site:

Vésicule cutanée, site:

Plaie profonde ou opératoire, site:

Abcès, site:

Liquide ponction, site:

Biopsie, site:

Ano-rectal

Autre:

CAE	Culture aérobie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAN	Culture aéro-anaérobie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MRSA	MRSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEV	Levures (Candida)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LCH	Levures et champignons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DER	Levures et dermatophytes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BK	Mycobactéries / BK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HIF	Herpès simplex 1 + 2 IF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHSV	Herpes simplex 1 + 2 PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIF	Varicella / Zona IF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PVZV	Varicella / Zona PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BINC	Autre:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renseignements cliniques, site:

Piqûre d'insecte?

### Mycologie (dermatophytes)

☐ Urgence

Squames, site:

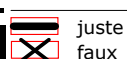
Ongles, site:

Cheveux

SQ ON CH Autre:

EDCU	Examen direct + culture levures et dermatophytes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DERM	Examen direct + culture dermatophytes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ERA	Erythrasma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAL	Malassezia (Pityrosporum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BINC	Autre:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renseignements cliniques, site:



☐ A Lame IF

Tous frottis microbiologiques (culture, PCR, tests rapides): écouvillon eSwab  
(bouchon rose: écouvillon standard; bouchon bleu: écouvillon fin)

☐ Urgence

Renseignements cliniques, site:

☐ Urgence

Renseignements cliniques, site:

☐ Urgence

Renseignements cliniques, site:

☐ Urgence

Renseignements cliniques, site:

**A** Lame IF **B** Trousse spécifique OC-Sensor

00 Microbiologie Version 7.0 / 430940036007 / 23.09.2019 / col

☒ juste  
☐ faux