

FICHE DE RENSEIGNEMENT EXAMEN MICROBIOLOGIQUE CONSULTATION
EXTERNE



Laboratoire de Biologie Médicale

Fiche de renseignement
POUR TOUT EXAMEN MICROBIOLOGIQUE (hors ECBU)
Chez un patient de consultation externe

(fiche à remplir par le biologiste en charge de la bactériologie ou, en son absence, par le patient lui même et le personnel d'accueil)

| |
|--------|
| NOM |
| Prénom |
| Age |

(coller étiquette patient)

Prélèvement

Nature du prélèvement et /ou examen demandé :
Date et heure du prélèvement ou du recueil :
Date et heure de réception au laboratoire :

Traitement anti-infectieux : OUI NON
si oui, indiquez le(s) nom(s), les dates de début et de fin du traitement :

Signes cliniques : OUI NON
si oui, indiquez lesquels :

Hospitalisation dans les 2 mois précédents : OUI NON

Antibiothérapie dans les 2 mois précédents : OUI NON

A renseigner uniquement si demande d'examen parasitologique

Origine géographique :

Voyage/Séjour à l'étranger : Oui - Non

Si oui, quel pays :

Durée du séjour et date de retour en France :

Recherche particulière :

Pour examen parasitologique de selles : prévoir trois examens à 2 ou 3 jours d'intervalle

Renseignements complémentaires :