

Bon de demande Mycobactéries

Secrétariat Médical Infectiologie - Tél. : +33 (0)4 72 80 73 99 - E-mail : infectiologie@biomnis.com

PATIENT

Mme M. Sexe : F M

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP : [][][][][] Ville :

Date de naissance : [][][][][][][][][][]

Identification de l'hôpital
ou du laboratoire

Obligatoire
Coller ici votre étiquette d'identification

Correspondant

ENVOI DE PRÉLÈVEMENT BIOLOGIQUE

Mettre le prélèvement dans le sachet violet prévu à cet effet et le bon de demande dans la pochette kangourou. Condition de transport : +4 °C.

Date de prélèvement :
[][][][][][][][][][]

Examen demandé :

Recherche de mycobactéries (examen direct + culture)

Examen direct seul

Culture seule

PCR directe (GeneXpert) sur prélèvement avec examen direct : Négatif Positif Non réalisé

Gène de résistance à la rifampicine (GeneXpert)

Gène de résistance à la rifampicine et à l'isoniazide (Hain) exclusivement sur prélèvement ED positif

Nature de prélèvement : N° prélèvement : 1 2 3 Autre :

Décontaminé : OUI NON

Respiratoire	Extra pulmonaire	Liquide de ponction	<input type="checkbox"/> Biopsie et Ganglion
<input type="checkbox"/> Expectoration	<input type="checkbox"/> Urines	<input type="checkbox"/> Articulaire	<input type="checkbox"/> Ecouvillon (2 écouvillons)
<input type="checkbox"/> Fibroaspiration	<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Ascite	Préciser :
<input type="checkbox"/> LBA	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Pleural
<input type="checkbox"/> Tubage gastrique	<input type="checkbox"/> Moëlle	<input type="checkbox"/> Autre :	
<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Selles		

ENVOI D'UNE SOUCHE

Mettre la souche dans un triple emballage (Diagnobox fourni sur demande) avec le bon de demande. Condition de transport : température ambiante.

Identification + antibiogramme (*M.tuberculosis* complexe / *M.avium* complexe / croissance rapide)

Identification seule

Antibiogramme seul → Veuillez préciser l'identification : *Mycobacterium*

Gène de résistance à la rifampicine et à l'isoniazide (Hain) pour *Mycobacterium tuberculosis* complexe

Nature de prélèvement : Date d'ensemencement : [][][][][][]

Examen direct :

Culture en jours

Milieu envoyé :

Solide : Coletsos Lowenstein Jensen

Liquide : BBL MGIT MYCO/F MB Redox Versatrek

BacT/alert MYCO/F lytic BioFM

RENSEIGNEMENTS / PRÉSENTATION CLINIQUE

Antécédents :

Traitement :

Interlocuteur à contacter en cas de positivité à l'examen direct : Tél. :