



Laboratoire Bio Casamance  
Hôpital privé La Casamance  
13400 Aubagne

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_ Chambre : \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M  
(ou coller étiquette de l'établissement)

### Fiche de renseignements pour analyses bactériologiques

Date et heure du prélèvement :  
\_\_\_\_\_

Antibiothérapie  Oui  arrêt <3j  Non

Renseignements cliniques :

Nom du  
prescripteur

Signature

Pour les prélèvements suivants, renseigner les informations demandées :

- ECBU**      Systématique  Suspicion d'infection urinaire   
Recueil sur sonde à demeure   
Recueil sur sondage aller-retour   
Pose ou ablation de sonde

**Liquide de ponction**

Localisation : \_\_\_\_\_

**Drain ou redon :**

- Prélèvement à l'écouvillon :**     superficiel     profond

Localisation : \_\_\_\_\_

Post opératoire :  oui     non

**Si oui**, type d'intervention : \_\_\_\_\_

Présence de matériel étranger :  oui     non

**Biopsie :**

Localisation : \_\_\_\_\_

Risque C. J \_\_\_\_\_

**Hémocultures :**

**Hémocultures sur Cathéter :**

**Autre :** \_\_\_\_\_