La version électronique fait foi.

NOM usuel :.....
Prénom : ..... Sexe :
NOM de naissance : .....
Date de naissance : .....
Adresse : .....
.....
.....
CP : ..... Ville :.....
Tél : .....

N° de SS : .....
100% ☐ Oui ☐ Non
Caisse (nom / adresse) :
.....
.....
Mutuelle (nom / n° préfectoral) :
.....
Merci de nous fournir votre nouvelle attestation en cas de changement de mutuelle/caisse

RESULTATS :

① **Patient :** ☐ Laboratoire ☐ A poster ☐ Internet
② **Médecin :** ☐ A poster ☐ Fax ☐ Copie à un autre prescripteur : ……

INTERETS :

Le **prélèvement d'expectoration** consiste à **collecter l'exsudat purulent** produit par l'arbre bronchique enflammé, lors d'un effort de toux, à distance de toute antibiothérapie si possible.

Il s'agit de mettre en évidence le germe en cause dans l'infection, en diminuant le plus possible l'influence de la flore oropharyngée, souvent présente.

PRECONISATIONS :

1. Au réveil, se gargariser et se laver la bouche à l'eau claire.
2. Dans un effort de toux profonde, expectorer à jeun dans le récipient stérile fourni par le laboratoire, ce qui permet de récupérer les mucosités accumulées au cours de la nuit.
   Informer le patient de la finalité de l'examen pour l'inciter à ***produire des mucosités et non de la salive.***
3. Noter votre nom, prénom et la date et heure du prélèvement.
4. Apporter le flacon au laboratoire **dès émission** (dans un délai maximum de 2 heures) à température ambiante.
   Une conservation des spécimens au réfrigérateur durant 24h maximum avant ensemencement est ***tolérée.***

PRELEVEMENT :

Date du prélèvement : ……. /……. /..…. Heure : ……H……

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- **Avez-vous pris un antibiotique ?** ☐ Oui ☐ Non Si oui lequel ? .....
- **Après le recueil, allez-vous prendre un antibiotique ?** ☐ Oui ☐ Non Si oui lequel ? .....
- **Avez-vous de la fièvre ?** ☐ Oui ☐ Non
- **Etes-vous atteint de mucoviscidose, ou d'une maladie pulmonaire chronique ?** ☐ Oui ☐ Non

RECEPTION (cadre réservé au laboratoire) :

Opérateur : ..... Date/heure : .....
☐ Conforme ☐ Non-conforme : .....

Document à scanner dans la GED du dossier rubrique dédiée à la microbiologie

Ce document est la propriété de MEDILAB 66, reproduction ou communication, même partielle, soumise à autorisation.

Autorisation de sortie par la Responsable Documentaire :