

PATIENT (*obligatoire)

Nom d'usage* :

Prénom* :

Nom de naissance* :

Date de naissance* :/...../..... Sexe* : M F

Adresse* :

CP* : Ville* :

Mail* :

Tél.* :

N° sécurité sociale* :
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Caisse Assurance maladie : Dpt :

Mutuelle :

Prise en charge : ALD Invalidité Stérilité CMU
 grossesse Accident de travail

Identité vérifiée par pièce d'identité (nouveau patient) :
 CNI Passeport Livret de famille
 Autres

PRÉLÈVEMENT

Date du prélèvement :/...../..... Heure

Préleveur :

Lieu : Domicile ES / EHPAD
 Autre :

TRANSMIS PAR

.....

TRANSMISSION DES RÉSULTATS

Mail* Remis en main propre (labo) Courrier postal

Autorisation de diffuser les résultats aux professionnels de santé : Sauf opposition de la part du patient, le laboratoire est susceptible de communiquer les résultats aux professionnels appartenant à l'équipe de soins. **Si le patient s'oppose, cocher cette case**

RÉCEPTION DES ÉCOUVILLONS (case réservée au laboratoire)

Réceptionné le

À h.....

Par

Écouvillons conforme(s) à réception Oui Non

Type NC :

Autre (préciser) :

CONSERVATION

- Écouvillon avec milieu de transport : 48 heures à T° ambiante
- Écouvillon sans milieu de transport : 2 heures à T° ambiante
- Écouvillon ESwab : 24 h à T° ambiante (bactériologie) ou 72 h à T° ambiante (biologie moléculaire uniquement)
- Flacon avec milieu de transport (stérilet) : 24 heures à T° ambiante
- Flacon sans milieu de transport (stérilet) : 2 heures à T° ambiante

Température ambiante : entre 15°C et 25°C

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : (obligatoire)

Êtes-vous enceinte ? Oui Non

Si oui, de combien de mois ?

Avez-vous des signes cliniques ? Oui

Non

Si oui, lesquels ?

Avez-vous un traitement antibiotique ou antifongique en cours ? Oui Non

Si oui, nom de l'antibiotique/antifongique ?

S'agit-il d'un contrôle après traitement antibiotique/antifongique ? Oui Non

Commentaires utiles :

UTILISER LES ÉCOUVILLONS AVEC MILIEU DE TRANSPORT **FOURNIS PAR LE LABORATOIRE**
(pour un stérilet, utiliser un flacon stérile, si possible avec milieu de transport)

CONDITIONS PARTICULIÈRES :

Prélèvement vaginal/vulvaire : éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savons...), tout rapport sexuel dans les 24 heures précédant l'examen. Réaliser le prélèvement à distance des règles, avant ou si possible à distance de tout traitement antibiotique (>15jours pour *C.Trachomatis*, >5jours pour les germes banaux).

Prélèvement urétral : avant la première miction (ou au moins 2h après la dernière miction), avant toute toilette locale

ATTENTION : kits spécifiques disponibles sur demande pour la recherche des papillomavirus humains (HPV), Herpès simplex virus (HSV) et mycoplasmes urogénitaux (hors *M. genitalium*)

PRÉLÈVEMENT EFFECTUÉ PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ :

Respecter le mode opératoire _C2MOPBAC « Prélèvements microbiologiques » consultable sur myxlab.fr

AUTO-PRÉLÈVEMENT VAGINAL :

À réaliser idéalement en dehors des règles, de tout traitement antibiotique ou antifongique, et avant toute toilette intime.

Utiliser en fonction de la demande : 1 écouvillon à bouchon bleu pour une analyse bactériologique,
1 écouvillon à bouchon rose pour une analyse par biologie moléculaire.

- Se laver les mains avant de réaliser l'auto-prélèvement.
- Ouvrir l'étui contenant l'écouvillon. Ecarter d'une main les lèvres du vagin, puis **introduire délicatement l'écouvillon dans le vagin sur une longueur de 3 cm environ. Tourner doucement l'écouvillon, pendant au moins 10 secondes, pour qu'il touche les parois du vagin.** Retirer l'écouvillon sans toucher la peau.
- Après le prélèvement :
 - pour l'écouvillon à bouchon bleu, déboucher le tube et introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport.
 - pour l'écouvillon ESwab à bouchon rose, dévisser le bouchon puis introduire l'écouvillon dans le tube jusqu'au point de rupture signalé par un trait rouge. Plier la tige pour casser l'extrémité de la tige de l'écouvillon dans le tube au niveau du point de rupture. Remettre le bouchon sur le tube et visser fermement.

IDENTIFIER LES ÉCOUVILLONS OU LE FLACON (*nom, prénom, date et heure du prélèvement*).

COMPLÉTER LES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES + JOINDRE LA PRESCRIPTION.

LE PRÉLÈVEMENT DOIT ÊTRE ACHÉMINÉ AU LABORATOIRE DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS.