

ANALYSES DE BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOBACTERIES (BK)



Laboratoire de Biologie Médicale de l'HIA PERCY

101, avenue Henri Barbusse
92141 Clamart cedex
tél. : 01.41.46.67.10 ou 63.39
fax : 01.41.46.64.58 ou 65.10

Manuel des prélèvements : <https://www.hiapercy.manuelprelevement.fr>
Serveur de résultats : <https://10.50.50.5/td-web/tdserver.dll>

Code :

Service :

téléphone :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : M F

Statut : Ext. Gratuit Ext. Payant Hospit.
 Civil Militaire

Ext. Payants
n° tél. portable :
.....

prélèvement : (obligatoire)

date :/...../.....

heure :h

préleveur :

Signature et cachet du Médecin prescripteur

Renseignements cliniques (indispensables) : *

ATTENTION : Transport dans les 2 heures au laboratoire

BACTERIO - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE - VIROLOGIE

PULMONAIRE

- BEXP crachat ; expectoration *
- BAEN aspiration endotrachéale
- BASB aspiration bronchique
- BLBA lavage broncho-alvéolaire
- BMLA mini lavage alvéolaire (20 à 50 ml)
- BBB prélèvement protégé distal
 Culture prolongée
 Mycologie
- PRPJ Recherche de Pneumocystis carinii
- PPLUS FILMARRAY Nosocomial

SELLES

- BCOP coproculture malade
- BCOPS coproculture systématique
- BCLOS recherche de clostridium difficile
- BKOP examen parasitologique des selles *
- BBIU recherche de bilharziose
- BANG recherche d'anguillules
- PRCRG recherche de cryptosporidies (PCR)
- PRMCG recherche de microsporidies (PCR)

RECHERCHE ANTIGENES SOLUBLES

- AGAS Ag aspergillaire (sérum)
- BASLU Ag soluble légionelle (urine)
- BASPU Ag soluble pneumocoque (urine)
- AGCRL Ag soluble cryptocoque (LCR)

ORL - OPHTALMO

- BOEIL Oculaire : pus conjonctivite
- DESMX Oculaire : recherche de desmodex
- BNEZ ORL : nez
- BGO ORL : gorge
- BORE ORL : oreille
- BSIN ORL : sinus
- BORL ORL : divers

URINES

- BECBU E.C.B.U *
- BBIU recherche de bilharziose (urines de 24h)
- BHLM compte d'Addis (HLM) *
- PCTNG PCR Chlamydia Trachomatis et Nessesiria Gonorrhoeae

GENITAL

- BPV pvt vaginal
- BPUR pvt urétral
- PCTNG PCR Chlamydia Trachomatis et Nessesiria Gonorrhoeae

Suite au verso =====>

* **Recommandations particulières** : se référer au Manuel des prélèvements Viskali ou téléphoner au laboratoire pour renseignement.

BIOPSIES DIGESTIVES - BILE	LIQUIDES PROFONDS
BGAS <input type="checkbox"/> biopsie gastrique BDUO <input type="checkbox"/> biopsie duodénale BSIG <input type="checkbox"/> biopsie du sigmoïde BCOL <input type="checkbox"/> biopsie colique BREC <input type="checkbox"/> biopsie rectale BBILE <input type="checkbox"/> bile	BLCR <input type="checkbox"/> liquide céphalorachidien Suspicion méningite : OUI NON 
	BLAR <input type="checkbox"/> liquide articulaire BLPL <input type="checkbox"/> liquide pleural BLAS <input type="checkbox"/> liquide d'ascite BLPT <input type="checkbox"/> liquide péritonéal BBPC <input type="checkbox"/> liquide péricardique BLHY <input type="checkbox"/> liquide hydrocèle
OS	BIOPSIE CUTANEE - BIOPSIE
BOC <input type="checkbox"/> os : capsule osseuse BOS1 <input type="checkbox"/> os : biopsie osseuse, précisez :..... BOS2 3 <input type="checkbox"/> os : biopsie osseuse 2, 3, précisez :..... BMAT <input type="checkbox"/> os : matériel d'ostéosynthèse, précisez :.....	BPUP BPUP2 <input type="checkbox"/> pus profond, précisez :..... BCULQ <input type="checkbox"/> biopsie cutanée (si CTB) BIOP <input type="checkbox"/> biopsie divers, précisez :..... BIO2 3 <input type="checkbox"/> biopsie divers, précisez :.....
MATERIEL	PUS SUPERFICIEL - CARTE DE GERMES - BMR
BCA <input type="checkbox"/> cathéter *, précisez :..... } Infection? BCA2 3 <input type="checkbox"/> cathéter 2, 3 * précisez :..... } Oui Non BRE <input type="checkbox"/> redon, drain, lame précisez :..... BRE2 3 <input type="checkbox"/> redon, drain, lame 2, 3 précisez :.....	BPUS <input type="checkbox"/> pus superficiel, précisez :..... BPUS2, 3 <input type="checkbox"/> pus superficiel 2, 3 précisez :..... CPS <input type="checkbox"/> carte de germes : peau saine CPB <input type="checkbox"/> carte de germes : peau brûlée BMR1 <input type="checkbox"/> recherche de BMR : nez BMR6 <input type="checkbox"/> recherche de BMR : anus BMRA <input type="checkbox"/> recherche de BMR : autre (plaie) BPUM <input type="checkbox"/> morsure
HEMOCULTURES	VIROLOGIE
Type de prélèvement : sang, liq., pus : Lieu de ponction KTC? Périph? : Numéro d'hémoc. :	CMVQT <input type="checkbox"/> PCR CMV PVRSG <input type="checkbox"/> PCR Grippe et VRS PHSV <input type="checkbox"/> PCR HSV1 et 2 HV6QT <input type="checkbox"/> PCR HHV6

COVID

P2C19 RT-PCR SARS-CoV2

Renseignements obligatoires :

Personnel soignant? Oui, lieu d'exercice : Non

Type d'hébergement? Individuel Collectif autre :

Symptômes cliniques? asymptomatique

- symptomatique depuis :
- 0 à 1 jour
 - 2, 3, 4 jours
 - 5, 6, 7 jours
 - plus de 2 semaines

Retour de l'étranger? Oui, Pays : Date de retour : Non

Sujet vacciné? Oui, Nom du vaccin : Nombre d'injections : Date dernière injection :
 Non

Contact avec des gens ayant séjourné dans les 14 jours au Royaume-Uni - Afrique du Suf - Brésil? Oui Non

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES (BK)

Renseignements obligatoires :

Type de prélèvement :

Localisation :

Examens demandés:

Hémocultures BK et Myélocultures BK : **réaliser sur tube ISOLATOR : 2 tubes/sang, 1 tube/moelle**

* **Recommandations particulières** : se référer au Manuel des prélèvements Viskali ou téléphoner au laboratoire pour renseignement.