

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIE

Identification patient Nom : Prénom : DN : .../.../.....
 (ou coller étiquette)

Prélèvement Date : .../.../..... Heure :/..... Préleveur :

Pour tous les prélèvements : Fièvre : Non Oui, précisez température :°C
 Traitement ATB : Non Oui, précisez lequel :
 Autres renseignements :

- ECBU**
 - Brûlures mictionnelles : Non Oui
 - Pollakiurie : Non Oui
 - Sonde à demeure : Non Oui
 - Sondage vésical : Non Oui

- PV**
 - Démangeaisons : Non Oui
 - Pertes : Non Oui
 - Grossesse : Non Oui, précisez DDR :

- PU**
 - Brûlures mictionnelles : Non Oui
 - Écoulement purulent : Non Oui
 - Écoulement translucide : Non Oui

- Selles**
 - Notion de voyage : Non Oui, précisez où :
 - Diarrhées : Non Oui, précisez nbre de selles/j :
 - Bactériologie Parasitologie
 - Virologie Clostridium difficile (GDH-Toxines-PCR)

Phanères *cf ref SEL-AMM7E-018-vx Formulaire renseignements cliniques prélèvements mycologiques*

- ORL**
- Oeil droit Oeil gauche Gorge Langue Expectorations
 - Nez Bouche Oreille droite Oreille gauche
 - Douleurs : Non Oui
 - Écoulement : Non Oui
 - Autres renseignements cliniques :

- Autres** Peau Plaie Pus Matériel KT
- Redon**
- Localisation :
- Écoulement : Non Oui
 - Purulent : Non Oui

- Hémocultures** Suspicion d'endocardite : Non Oui
- Voie centrale Voie périphérique (DVI)

Noter les heures de prélèvement et la température sur les flacons. Prélever au moins 2 paires d'hémocultures par patient. Faire un dossier par paire d'hémocultures.

Médecine du travail, stages : nez, gorge et selles. Saisir MDT et COP +/- PARA (selles) sur le même dossier.

- Recherche BMR :**
- BLSE ERV Recherche de Carbapénémases (dont OXA-48)
 - Recherche de SARM sur écouvillonnage nasal sur autre localisation, précisez

- Autres recherches :**
- Grippe par écouvillonnage nasal
 - Antigène soluble urinaire de Legionella Antigène soluble urinaire de Pneumocoque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIE (en anglais)

Identification patient Nom : Prénom : DN :/...../.....
 (ou coller étiquette)

Prélèvement Date :/...../..... Heure :/..... Préleveur :

Pour tous les prélèvements :	Fever: No	Yes, precise temperature:°c
	Course of antibiotic: No	Yes, precise name:
Additional information:		

- Urinalysis**
 - Burning urination : No Yes
 - Pollakiuria : No Yes
 - Indwelling catheter : No Yes
 - Bladder catheterization : No Yes
- Vaginal swab**
 - Itching : No Yes
 - Vaginal discharge : No Yes
 - Pregnancy : No Yes, Date of last period:
- Urethral swab**
 - Burning urination : No Yes
 - purulent discharge : No Yes
 - Clear/translucent discharge : No Yes
- Faeces**
 - Travel history : No Yes, where ?
 - Diarrhea : No Yes, Nb/day:
 - Bactériologie Parasitologie
 - Virologie Clostridium difficile (GDH-Toxines-PCR)

Phanères *cf ref SEL-AMM7E-018-vx Formulaire renseignements cliniques prélèvements mycologiques*

- ORL**
- Right eye Left eye Throat Tongue Expectorations
 - Nose Mouth Right ear Left ear
 - Pain : No Yes
 - Discharge : No Yes
 - Other relevant clinical information :

- Other**
- Skin Wound Pus Material KT Redon
 - Localisation :
 - Discharge : No Yes
 - Pus : No Yes

- Blood culture**
- Possible endocarditis* : No Yes
 - Voie centrale Voie périphérique (DVI)

Noter les heures de prélèvement et la température sur les flacons. Prélever au moins 2 paires d'hémocultures par patient. Faire un dossier par paire d'hémocultures.

Médecine du travail, stages : nez, gorge et selles. Saisir MDT et COP +/- PARA (selles) sur le même dossier.

Recherche BMR :

- BLSE ERV Recherche de Carbapénémases (dont OXA-48)
- Recherche de SARM sur écouvillonnage nasal sur autre localisation, précisez

Autres recherches :

- Grippe par écouvillonnage nasal
- Antigène soluble urinaire de Legionella Antigène soluble urinaire de Pneumocoque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIE (en italien)

Identification patient Nom : Prénom : DN :/...../.....
 (ou coller étiquette)

Prélèvement Date :/...../..... Heure :/..... Préleveur :

Pour tous les prélèvements : Febbre: No Si, temperatura:°c
 Trattamento antibiotico: No Si, quale?

Altre informazioni :

Urine Disuria(bruciori) : No Si
 Poliuria(frequanza) : No Si
 Catetere urinario : No Si
 catetere vescicale : No Si

PV Pruriti : No Si
 Perdite : No Si
 Gravidanza : No Si, data ultime mestruazioni :

PU Disuria(bruciori) : No Si
 Secrezione purulenta : No Si
 Secrezione traslucida : No Si

Feci Viaggi : No Si, dove ?
 Diarrea : No Si, Numero di feci/giorno :
 Bactériologie Parasitologie
 Virologie Clostridium difficile (GDH-Toxines-PCR)

Phanères cf ref SEL-AMM7E-018-vx Formulaire renseignements cliniques prélèvements mycologiques

ORL Occhi destro Occhi sinistro Gola Lingua Espettorazione
 Naso Bocca Orecchio destro Orecchio sinistro
 Dolore : No Si
 Secrezione : No Si
 Altre information cliniche :

Altro Pelle Ferita Pus Attrezzatura KT Redon
 Localizzazione :
 Secrezione : No Si
 Purulenta : No Si

Emocultura Sospetto di endocardite : No Si
 Voie centrale Voie périphérique (DVI)

Noter les heures de prélèvement et la température sur les flacons. Prélever au moins 2 paires d'hémocultures par patient. Faire un dossier par paire d'hémocultures.

Médecine du travail, stages : nez, gorge et selles. Saisir MDT et COP +/- PARA (selles) sur le même dossier.

Recherche BMR :

BLSE ERV Recherche de Carbapénémases (dont OXA-48)
 Recherche de SARM sur écouvillonnage nasal sur autre localisation, précisez

Autres recherches :

Grippe par écouvillonnage nasal Antigène soluble urinaire de Pneumocoque
 Antigène soluble urinaire de Legionella

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIE (en russe)

Identification patient Nom : Prénom : DN :/...../.....
 (ou coller étiquette)

Prélèvement Date :/...../..... Heure :/..... Préleveur :

Для всех анализов :	Лихорадка	Нет	Да, температура :
	Лечение АТВ	Нет	Да, Какое? :
Другая информация :			

ЕСВU Жжение при мочеиспускании : Нет Да
 Поллакиурия : Нет Да
 Мочевой катетер : Нет Да
 Катетеризация : Нет Да

PV Зуд : Нет Да
 Выделения : Нет Да
 Беременность : Нет Да, ПДМ.....

PU Жжение при мочеиспускании : Нет Да
 Выделение гноя : Нет Да
 Выделения полупрозрачные : Нет Да

Стул Было ли путешествие : Нет Да, Куда?.....
 Диарея : Нет Да, Ск-ко раз в день :

Бастэриология Паразитология
 Вирусология Clostridium difficile (GDH-Toxines-PCR)

Phanères cf ref SEL-AMM7E-018-vx Formulaire renseignements cliniques prélèvements mycologiques

ЛОР ГЛАЗ Правое ГЛАЗ Левое ГОРЛО ЯЗЫК МОКРОТА
 НОС РОТ УХО Правое УХО Левое

Боли : Нет Да
 Выделения : Нет Да
 Другие клинические сведения :

Другой КОЖА РАНА НАГНОЕНИЕ МАТЕРИЕЛ КТ
 Redon

Расположение :
 Выделение : Нет Да
 Гной : Нет Да

Посев крови Подозрение на эндокардит : Нет Да
 Voie centrale Voie périphérique (DVI)

Noter les heures de prélèvement et la température sur les flacons. Prélever au moins 2 paires d'hémocultures par patient. Faire un dossier par paire d'hémocultures.

Мэдицина ду тревал, stages : nez, gorge et selles. Saisir MDT et COP +/- PARA (selles) sur le même dossier.

Recherche BMR :

BLSE ERV Recherche de Carbapénэмases (dont OXA-48)
 Recherche de SARM sur écouvillonnage nasal sur autre localisation, précisez

Autres recherches :

Grippe par écouvillonnage nasal
 Antigène soluble urinaire de Legionella Antigène soluble urinaire de Pneumocoque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIE (en arabe)

Identification patient Nom : Prénom : DN :/...../.....
(ou coller étiquette)

Prélèvement Date :/...../..... Heure :/..... Préleveur :

..... درجة الحرارة :	non	oui	لكل الفحوصات الحمى :
..... ما هو :	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	علاج مضاد حيوي :
..... :	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	معلومات أخرى :

<input type="checkbox"/> ECBU	non	oui	حروق عند التبول	التهاب بولي
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	تعدد التبول	
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	التبول الاصطناعي (الأنبوب)	
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	التبول بواسطة المسبار	
<input type="checkbox"/> PV	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	حكة	فحص المهبل
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	نزول سائل	
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	حمل	
<input type="checkbox"/> PU	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	حروق عند التبول	فحص العضو الذكري
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	نزول سائل صديدي	
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	نزول سائل شفاف	
<input type="checkbox"/> Selles	أين :	لا	نعم	سفر
 , نعم عددها :	لا	نعم	إسهال

في ما يلي ضع دائرة على الجزء الذي تم فحصه:

- Bactériologie Parasitologie
 Virologie Clostridium difficile (GDH-Toxines-PCR)

Phanères cf ref SEL-AMM7E-018-vx Formulaire renseignements cliniques prélèvements mycologiques

بصاق Langue لغة Gorge حلق Oeil gauche عين اليسرى Oeil droit عين اليمنى ORL
 Expectorations

Oreille gauche الأذن اليسرى Oreille droite الأذن اليمنى Nez أنف Bouche فم

ألم : Non Oui نعم Douleurs Non Oui نعم

القيح تدفق : Non Oui نعم Écoulement Non Oui نعم

أخرى إرشادات المعلومات
Autres renseignements cliniques

Autres KT Matériel معدات Pus صديد Plaie جرح Peau بشرة Redon

موقع : Localisation

Écoulement القيق تدفق : Non Oui نعم Purulent صديدي : Non Oui نعم

Hémocultures Suspicion d'endocardite : Non Oui

Voie centrale Voie périphérique (DVI)

Noter les heures de prélèvement et la température sur les flacons. Prélever au moins 2 paires d'hémocultures par patient. Faire un dossier par paire d'hémocultures.

Médecine du travail, stages : nez, gorge et selles. Saisir MDT et COP +/- PARA (selles) sur le même dossier.

Recherche BMR :

- BLSE ERV Recherche de Carbapénémases (dont OXA-48)
 Recherche de SARM sur écouvillonnage nasal sur autre localisation, précisez

Autres recherches :

- Grippe par écouvillonnage nasal
 Antigène soluble urinaire de Legionella Antigène soluble urinaire de Pneumocoque