

**Identification du patient**

coller l'étiquette administrative ou la vignette mutuelle

Nom Prénom : .....

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

sexe :  masculin  
 féminin

Adresse :

vignette mutuelle  
ou  
étiquette administrative CHM

Mutuelle :

Matricule :

**URGENT**

Analyses complémentaires à la prescription du :  
..... / ..... / .....

**Renseignements cliniques**

.....  
.....  
.....

**Autres analyses**

.....  
.....  
.....

**Identification du prescripteur**

Cachet + signature obligatoire

Nom Prénom :

INAMI :

Date de prescription : ..... / ..... / .....

Signature :

Copies :  Médecin traitant  Patient  
 Dr .....

**Identification du préleveur**

<b>Date</b>	<b>Heure</b>	<b>Initiales</b>
...../...../.....	.....h.....	.....

**MICROBIOLOGIE : 1 PRELEVEMENT = 1 DEMANDE**

**URINES**  mi-jet  sondage  ponction  cystoscopie

*SEDI*  Sédiment  
*CURI*  Culture

*AGPNE*  Ag *S.pneumoniae*  
*AGLEG*  Ag *Legionella*

*CHLPCR*  PCR *Chlamydia trachomatis* et  
PCR *Neisseria gonorrhoeae*

**SELLES**

*CSEL*  Coproculture  
(recherche de *Salmonella*, *Shigella*, *Yersinia*, *Campylobacter*)

*CLODIF*  Ag/toxine de *Clostridium difficile* (> 2 ans)

*ROTA*  Ag *Rotavirus* (≤ 2 ans)

*ADENO*  Ag *Adénovirus* (≤ 2 ans)

*E.coli* entéropathogène (*E.coli* O157)

*STEC*  Syndrome Hémolytique et Urémique (PCR)

*CECP*  Autre [€]

*CALPRO*  Calprotectine

*GAIAC*  Recherche de sang humain occulte (Gaïac)

*DIGE*  Utilisation alimentaire

*PARA*  Screening parasites  
(Ag *Giardia*, Ag *Cryptosporidium*, Ag *Entamoeba histolytica*)

*PARA2*  Parasitologie des selles : recherche étendue

Hyperéosinophilie

Voyage récent

Autres :

**PRELEVEMENT BRONCHO-PULMONAIRE [CPUL]**

Expectorations [ED + AE + MYC]  
 Aspiration Endo Trachéale [ED + AE + MYC]

Aspiration Rhino Pharyngée [ED + AE + MYC]  
 Lavage Broncho Alvéolaire [ED + AE + MYC]

**PRELEVEMENT ORL et OCULAIRE**

*CMYC*  Bouche / Langue [MYC]

*CGOR*  Gorge [ED + AE + MYC]

*CORL*  Oreille [ED + AE + MYC]

*CNEZ*  Nez [AE + MYC]

*CORL*  Sinus [ED + AE + MYC]

*COEI*  Œil [AE]

**PRELEVEMENT URO-GENITAL**

*CVER*  Verge [ED + AE + MYC]

*CVUL*  Vulve [MYC]

*CGEN*  Vaginal / Col [ED + AE + MYC + GONO]

*CGEN*  Sperme [ED + AE + MYC + GONO]

*CGEN*  Urétral [ED + AE + MYC + GONO]

*CHLPCR*  PCR *Chlamydia trachomatis* et  
PCR *Neisseria gonorrhoeae*

*TRICHO*  Recherche de *Trichomonas vaginalis*

*MYCUG*  Recherche de *Mycoplasma genitalium*

**PRELEVEMENT SUPERFICIEL [CSUP]**

<input type="checkbox"/> Plaie [ED + AE + ANA]	Localisation : .....
<input type="checkbox"/> Escarre [ED + AE + ANA]	Localisation : .....
<input type="checkbox"/> Ulcère [ED + AE + ANA]	Localisation : .....
<input type="checkbox"/> Panaris [ED + AE + ANA]	Localisation : .....
<input type="checkbox"/> Plaie opératoire [ED + AE + ANA]	Localisation : .....

**PRELEVEMENT PROFOND [CPRO]**

Pus [ED + AE + ANA] Localisation : .....

Abscess [ED + AE + ANA] Localisation : .....

Autre : .....

