

Identification du patient

coller l'étiquette administrative ou la vignette mutuelle

Nom Prénom :

Date de naissance : / /

 sexe : masculin
 féminin

Adresse :

 Mutuelle :
 Matricule :

vignette mutuelle
 OU
 étiquette administrative CHM

 URGENT
 Analyses complémentaires à la demande 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

Date	Heure	Initiales
...../...../.....h.....

HÉMATOLOGIE

HB	<input type="checkbox"/> hémoglobine	M
GR	<input type="checkbox"/> globules rouges	M
GB	<input type="checkbox"/> globules blancs	M
GBF	<input type="checkbox"/> formule leucocytaire	M
PL	<input type="checkbox"/> plaquettes sanguines	M
RET	<input type="checkbox"/> réticulocytes	M

IMMUNO-HÉMATOLOGIE

GS	<input type="checkbox"/> groupe sanguin	M
	<input type="checkbox"/> (+ carte de groupe)	
CD	<input type="checkbox"/> test Coombs direct	M
RAIAN	<input type="checkbox"/> agglutinines irrégulières	M
AGGLUF	<input type="checkbox"/> agglutinines froides	J
KLEI	<input type="checkbox"/> test Kleihauer (GR fœtaux)	M

HÉMOSTASE

PTT	<input type="checkbox"/> temps de Quick - INR	B
TCA	<input type="checkbox"/> TCA	B
DD	<input type="checkbox"/> D-dimères [◆]	B
FIBRI	<input type="checkbox"/> fibrinogène [◆]	B
PFA	<input type="checkbox"/> Fonct. plaquettaire (PFA) [◆]	B

Marqueurs cardiaques

TROI	<input type="checkbox"/> hs Troponine i	V
CKMB	<input type="checkbox"/> CK-MB	V
PRCBNP	<input type="checkbox"/> NT-proBNP	J
CK	<input type="checkbox"/> CK (créatine kinase)	V

BIOCHIMIE SANGUINE
Ionogramme

NA	<input type="checkbox"/> Na (sodium)	V
K	<input type="checkbox"/> K (potassium)	V
CL	<input type="checkbox"/> Cl (chlorures)	V
MG	<input type="checkbox"/> Mg (magnésium)	V
CO2	<input type="checkbox"/> CO2 (bicarbonates)	V
CA	<input type="checkbox"/> Ca (calcium)	V
P	<input type="checkbox"/> P (phosphore)	V
OSMO	<input type="checkbox"/> osmolalité	J

Hormonologie – gonadotrope

BHCG	<input type="checkbox"/> β-H.C.G. (grossesse)	J
LH	<input type="checkbox"/> L.H.	J
FSH	<input type="checkbox"/> F.S.H.	J
PROG	<input type="checkbox"/> progestérone	J
OEST	<input type="checkbox"/> œstradiol	J
TESTO	<input type="checkbox"/> testostérone	J
TESTLI	<input type="checkbox"/> testostérone libre	J
SHBG	<input type="checkbox"/> S.H.B.G.	J
DHEAS	<input type="checkbox"/> D.H.E.A. sulfate	J
17PROG	<input type="checkbox"/> 17OH-progestérone [→]	J
ADIONE	<input type="checkbox"/> Δ4-androstène dione [→]	J

Bilan inflammatoire

CRP	<input type="checkbox"/> C-réactive protéine	V
VS	<input type="checkbox"/> vitesse sédimentation [◆]	M

Marqueurs métabolisme osseux

PTH	<input type="checkbox"/> parathormone intacte	J
VITD	<input type="checkbox"/> vitamine D (25OH)[D ₂ +D ₃]	J
CTX	<input type="checkbox"/> C-télopeptides [→]	J

Bilan rhumatismal

RF	<input type="checkbox"/> facteur rhumatoïde	V
CCP	<input type="checkbox"/> anticorps anti-CCP	J
CRYOGL	<input type="checkbox"/> cryoglobuline recherche 2xZ** (quantification si positif)	J
CRYOFI	<input type="checkbox"/> cryofibrinogène 2xB**	J

Marqueurs tumoraux
→ Monitoring thérapeutique

CEA	<input type="checkbox"/> C.E.A.	J
125	<input type="checkbox"/> CA 125	J
153	<input type="checkbox"/> CA 15-3	J
199	<input type="checkbox"/> CA 19.9	J
PSA	<input type="checkbox"/> P.S.A. total	J
HCGH	<input type="checkbox"/> H.C.G. (onco)	J
AFP	<input type="checkbox"/> A.F.P. (onco)	J
NSE	<input type="checkbox"/> N.S.E.	J

→ Hors monitoring thérapeutique

CEA	<input type="checkbox"/> C.E.A.	[€€] J
125	<input type="checkbox"/> CA 125	[€€] J
153	<input type="checkbox"/> CA 15-3	[€€] J
199	<input type="checkbox"/> CA 19.9	[€€] J
PSA	<input type="checkbox"/> P.S.A. total	[€€] J
HCGH	<input type="checkbox"/> H.C.G. (onco)	[€€] J
AFP	<input type="checkbox"/> A.F.P. (onco)	[€€] J
NSE	<input type="checkbox"/> N.S.E.	[€€] J

Bilan rénal

CREA	<input type="checkbox"/> créatinine (+ MDRD 2)	V
URIC	<input type="checkbox"/> acide urique	V
URE	<input type="checkbox"/> urée [◆]	V

Hormonologie – lactotrope

PRL	<input type="checkbox"/> prolactine	J
-----	-------------------------------------	---

Bilan hématologique

FER	<input type="checkbox"/> fer	V
FERR	<input type="checkbox"/> ferritine	J
SATU	<input type="checkbox"/> transferrine (saturation)	V
B12	<input type="checkbox"/> vitamine B12 [◆:1x/an]	J
FOL	<input type="checkbox"/> folates [◆:1x/an]	J
FOLERY	<input type="checkbox"/> fol érythro [◆:1x/an]	M
HAPTO	<input type="checkbox"/> haptoglobine	V

Monitoring thérapeutique

LI	<input type="checkbox"/> lithium	J
DIGO	<input type="checkbox"/> digoxine	V
CARB	<input type="checkbox"/> carbamazépine	V
PHY	<input type="checkbox"/> phénytoïne	V
PHE	<input type="checkbox"/> phéno-barbital	V
VALP	<input type="checkbox"/> acide valproïque	V
THEO	<input type="checkbox"/> théophylline	V
VANCO	<input type="checkbox"/> vancomycine	V
OVallée / OPic / OPerf cont		V
AMIK	<input type="checkbox"/> amikacine	V
OVallée / OPic / OPerf cont		V
CICLO	<input type="checkbox"/> ciclosporine [→]	M
TACRO	<input type="checkbox"/> tacrolimus [→]	M
METHO	<input type="checkbox"/> méthotrexate [→]	J

Bilan hépatique

GGT	<input type="checkbox"/> GGT (γ-glutamyl-transf.)	V
GOT	<input type="checkbox"/> GOT (ASAT)	V
GPT	<input type="checkbox"/> GPT (ALAT)	V
LDH	<input type="checkbox"/> LDH (la ctate deshydr.)	V
PAL	<input type="checkbox"/> PAL (phosphatases alc.)	V
BILT	<input type="checkbox"/> bilirubine totale	V
BIL	<input type="checkbox"/> bilirubine directe/indirecte	V
NH3	<input type="checkbox"/> NH3 (ammonium)	M*
CHE	<input type="checkbox"/> cholinestérase [◆]	V

Hormonologie – thyroïdienne

TSH	<input type="checkbox"/> T.S.H.	J
T4L	<input type="checkbox"/> T4 libre	J
T3L	<input type="checkbox"/> T3 libre [◆]	J
THYRO	<input type="checkbox"/> thyroglobuline	J

Hormonologie – corticotrope

CORM	<input type="checkbox"/> cortisol matin (6h-10h)	J
CORS	<input type="checkbox"/> cortisol soir (17h-21h)	J
CORSYN	<input type="checkbox"/> cortisol post-synacthen	J
ACTH	<input type="checkbox"/> A.C.T.H.	M*

TESTS DYNAMIQUES
Epreuve d'hyperglycémie provoquée
 (75g glucose)

Dépistage diabète gestationnel
 (T0-T60-T120)
 HPGROS glucose 3x G

Epreuve hyperglycémie 2 paliers
 (T0-T120)

HPNORM	<input type="checkbox"/> glucose	2x G
HPINS	<input type="checkbox"/> insuline	2x J
HPCPEP	<input type="checkbox"/> C-peptide	2x J

Epreuve hyperglycémie 4 paliers
 (T0-T60-T120-T180)

HP4T	<input type="checkbox"/> glucose	4x G
HPINS4T	<input type="checkbox"/> insuline	4x J
HPCPEP4T	<input type="checkbox"/> C-peptide	4x J

Bilan toxicologique

ETOH	<input type="checkbox"/> éthanol	V
PARACET	<input type="checkbox"/> paracétamol	V
HBCO	<input type="checkbox"/> HbCO (carboxyHb) (seringue héparinée pour gazo)	

Bilan pancréatique

LIP	<input type="checkbox"/> lipase	V
-----	---------------------------------	---

Hormonologie – somatotrope

GH	<input type="checkbox"/> hormone de croissance	J
SOMA	<input type="checkbox"/> somatomédine C (IGF1)	J

Hormonologie – régulation glycémique

INSJ	<input type="checkbox"/> insuline (à jeûn)	J
CPEPJ	<input type="checkbox"/> C-peptide (à jeûn)	J
INSP	<input type="checkbox"/> insuline (post-prandial)	J
CPEPP	<input type="checkbox"/> C-peptide (post-prandial)	J
HOMA	<input type="checkbox"/> indices HOMA + QUICKI	G+J

Hormonologie – régulation tensionnelle

RENI	<input type="checkbox"/> rénine directe	M
ALDSG	<input type="checkbox"/> aldostérone sérique	J

LEGENDE

* à apporter rapidement au laboratoire ou à transporter sur glace (sans contact direct avec le tube de prélèvement)

** à conserver obligatoirement à 37°C et à apporter immédiatement au laboratoire

[→] analyse réalisée dans un laboratoire de sous-traitance

[◆] analyse avec règle diagnostique

[€€] analyse à charge du patient

ORDRE DE PRELEVEMENT

1°	B	bleu	citrate
2°	J	jaune	sérum/gel (SST)
3°	V	vert clair	héparine/gel (PST)
	VF	vert FONCE	héparine sans gel
4°	M	mauve	EDTA
5°	G	gris	fluorure
6°	Z	petit rouge	sérum sans gel

PRELEVEMENT CONFORME :

(Règlementation INAMI)

- Patient : Nom - Prénom - DOB (N° unique, vignette)
- Prescripteur : Nom - Prénom - INAMI Signature obligatoire Claire, lisible, détaillée Renseignements cliniques
- Prescription : Date - heure - initiales
- Préleveur : Nom - Prénom - DOB (N° unique, vignette) Identification concordante
- Echantillons : Nom - Prénom - DOB (N° unique, vignette) Identification concordante

La prescription et les échantillons associés doivent être emballés individuellement
 1 Prescription = 1 acte de prélèvement (sauf test dynamique)

Manuel de prélèvement disponible sur www.chmoucron.be, laboratoire

Formulaire de prescription d'analyses de biologie clinique

(Prescription générale) (en cas de prescription spécialisée voir autres formulaires)

<p>SEROLOGIES VIRALES (maximum 8 tests)</p> <p>Hépatite A (HAV) HAVM <input type="checkbox"/> HAV – Ac IgM J HAVG <input type="checkbox"/> HAV – Ac IgG J</p> <p>Hépatite B (HBV) HBVACS <input type="checkbox"/> HBV – Ac s J HBVAGS <input type="checkbox"/> HBV – Ag s J HBVACC <input type="checkbox"/> HBV – Ac c J AGBE <input type="checkbox"/> HBV – Ag e [◆] [→] J ACBE <input type="checkbox"/> HBV – Ac e [◆] [→] J</p> <p>Hépatite C HCV <input type="checkbox"/> HCV – Ac totaux J</p> <p>Immunodéficience acquise HIV <input type="checkbox"/> HIV – combo J (Ag p24 + Ac HIV1 + Ac HIV2)</p> <p>Mononucléose infectieuse (EBV) EBVM <input type="checkbox"/> EBV – VCA Ac IgM J EBVG <input type="checkbox"/> EBV – VCA Ac IgG J</p> <p>Cytomégalovirus (CMV) <input type="checkbox"/> F.enceinte (signallement obligatoire) [◆] CMVM <input type="checkbox"/> CMV – Ac IgM J CMVG <input type="checkbox"/> CMV – Ac IgG J</p> <p>Rubéole (RUB) RUBM <input type="checkbox"/> Rubéole – Ac IgM J RUBG <input type="checkbox"/> Rubéole – Ac IgG J</p> <p>Parvovirus B19 PARVO <input type="checkbox"/> Parvovirus – Ac IgM/IgG J</p> <p>Oreillons OREIM <input type="checkbox"/> Oreillons – Ac IgM [→] J OREI <input type="checkbox"/> Oreillons – Ac IgG [→] J</p> <p>Rougeole ROUGM <input type="checkbox"/> Rougeole – Ac IgM [→] J ROUGG <input type="checkbox"/> Rougeole – Ac IgG [→] J</p> <p>Herpes simplex HERP <input type="checkbox"/> HSV1&2 – Ac IgM/G [→] J</p> <p>Herpes zoster (varicelle/zona) [MAX1] ZOSTM <input type="checkbox"/> HZV – Ac IgM [→] J ZOSTG <input type="checkbox"/> HZV – Ac IgG [→] J</p>	<p>SEROLOGIES PARASITAIRES (maximum 5 tests)</p> <p>Toxoplasmose (TOXO) <input type="checkbox"/> F.enceinte (signallement obligatoire) [◆] TOXOM <input type="checkbox"/> T. gondii – Ac IgM J TOXOG <input type="checkbox"/> T. gondii – Ac IgG J</p> <p>SEROLOGIES BACTERIENNES (maximum 4 tests)</p> <p>Borréliose (BOR) BORM <input type="checkbox"/> B. burgdorferi sl – Ac IgM J BORG <input type="checkbox"/> B. burgdorferi sl – Ac IgG J (western-blot si positif)</p> <p>Syphilis SYPH <input type="checkbox"/> T. pallidum – Ac totaux J (TPPA & RPR si positif) SYPHFIV <input type="checkbox"/> T. pallidum – Ac totaux J (si bilan pré-FIV)</p> <p>Sérologies bactériennes atypiques (maximum 5 tests)</p> <p>Chlamydia CHLAM <input type="checkbox"/> C.pneumoniae (G-A-M) J</p> <p>Mycoplasma pneumoniae (MYCO) MYCOM <input type="checkbox"/> M.pneumoniae (IgM) J MYCOG <input type="checkbox"/> M.pneumoniae (IgG) J</p>	<p>ALLERGOLOGIE</p> <p>IGETOT <input type="checkbox"/> IgE totales J</p> <p>Tous les allergènes = max 6 tests (mélures, spécifiques ou recombinants) (à partir du 7ème allergène, facturation patient)</p> <p>Allergènes spécifiques</p> <p>Pollen de graminées GEG5 <input type="checkbox"/> Ivraie vivace J GEG6 <input type="checkbox"/> Phléole des prés J</p> <p>Pollen d'herbacées GEW6 <input type="checkbox"/> Armoise commune J GEW9 <input type="checkbox"/> Plantain lancéolé J</p> <p>Pollen d'arbres GET2 <input type="checkbox"/> Aulne J GET3 <input type="checkbox"/> Bouleau J GET4 <input type="checkbox"/> Noisetier J</p> <p>Allergènes alimentaires GEF1 <input type="checkbox"/> Blanc d'œuf J GEF2 <input type="checkbox"/> Lait de vache J GEF3 <input type="checkbox"/> Poisson (Cabillaud) J GEF4 <input type="checkbox"/> Froment (blé) J GEF13 <input type="checkbox"/> Arachide (cacaouète) J GEF14 <input type="checkbox"/> Soja J</p> <p>Epithéliums GEE1 <input type="checkbox"/> Chat (poils & squames) J GEE5 <input type="checkbox"/> Chien (poils & squames) J</p> <p>Insectes GEI1 <input type="checkbox"/> Abeille (venin) J GEI3 <input type="checkbox"/> Guêpe (venin) J</p> <p>Acariens GED1 <input type="checkbox"/> D.pteronysinus J GED2 <input type="checkbox"/> D.farinae J</p> <p>Moisissures GEM3 <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus J GEM6 <input type="checkbox"/> Alternaria alternata J</p> <p>Allergènes professionnels GEK82 <input type="checkbox"/> Latex (Hevea) J</p> <p>Divers GECCD <input type="checkbox"/> MUXF3 – CCD J</p>	<p>SEROLOGIE NON-INFECTIEUSE</p> <p>Connectivites AAN <input type="checkbox"/> Auto-Ac anti-nucléaires et anti-cytoplasmiques J (identification si pos > 1/80) DNA <input type="checkbox"/> Auto-Ac anti-dsDNA J</p> <p>Vascularites ANCA <input type="checkbox"/> Auto-Ac anti-cytoplasme des neutrophiles (ANCA) J (anti-MPO & anti-PR3 si positif)</p> <p>Rhumatologie RF <input type="checkbox"/> Facteur rhumatoïde J CCP <input type="checkbox"/> Auto-Ac anti-CCP J</p> <p>Hépatopathies auto-immunes AACHEP <input type="checkbox"/> Auto-Ac anti-foie J (M2-LC1-LKM-SLA-actine-GP210-SP100)</p> <p>Maladie coeliaque (GLIA) GLIAA <input type="checkbox"/> IgA anti-gliadine DP J GLIAG <input type="checkbox"/> IgG anti-gliadine DP J (TRANSLU) TRANSLUA <input type="checkbox"/> IgA anti-transglutaminase J TRANSLUG <input type="checkbox"/> IgG anti-transglutaminase J</p> <p>Thyroïdites auto-immunes ATG <input type="checkbox"/> Acanti-thyrogluline J ATPO <input type="checkbox"/> Acanti-thyroperoxydase J TSI <input type="checkbox"/> Acanti-récepteur TSH J</p> <p>Autres auto-anticorps </p>
<p>Autres allergènes code / Allergène / / /</p>			

Urines – Selles – Microbiologie

1 PRELEVEMENT = 1 DEMANDE ; Microbiologie = 1 demande à part

<p>ECHANTILLON URINAIRE SIMPLE <i>Ionogramme urinaire</i></p> <p>OSMOUR <input type="checkbox"/> osmolalité U NAUR <input type="checkbox"/> sodium U KUR <input type="checkbox"/> potassium U CLUR <input type="checkbox"/> chlorure U PUR <input type="checkbox"/> phosphore U CAUR <input type="checkbox"/> calcium U</p> <p>Glycosurie GLUUR <input type="checkbox"/> glucose U</p> <p>Fonction rénale UREUR <input type="checkbox"/> urée U CREAUR <input type="checkbox"/> créatinine U URICUR <input type="checkbox"/> acide urique U PROUR <input type="checkbox"/> protéines totales U MICRAL <input type="checkbox"/> microalbuminurie [◆] U PCUR <input type="checkbox"/> rapport prot / créat U</p> <p>Electrophorèse ELPU <input type="checkbox"/> électrophorèse prot ur U (typage protéinurie + rech chaînes légères libres)</p> <p>Drogues urinaires UDROG <input type="checkbox"/> recherche globale U (THC-OPI-METHA-COC-BZD-BBT-AMP-METAMP-MDMA)</p>	<p>RECUEIL URINAIRE DE 24 HEURES <i>Ionogramme urinaire</i></p> <p>NA24 <input type="checkbox"/> sodium U24 K24 <input type="checkbox"/> potassium U24 CL24 <input type="checkbox"/> chlorure U24 MG24 <input type="checkbox"/> magnésium U24 P24 <input type="checkbox"/> phosphore U24 CA24 <input type="checkbox"/> calcium U24</p> <p>Glycosurie GLU24 <input type="checkbox"/> glucose U24</p> <p>Fonction rénale URE24 <input type="checkbox"/> urée U24 CREA24 <input type="checkbox"/> créatinine U24 URIC24 <input type="checkbox"/> ac urique U24 PRO24 <input type="checkbox"/> prot totales U24 MICRAL24 <input type="checkbox"/> microalbumine [◆] U24 PC24 <input type="checkbox"/> rap prot/créat U24</p> <p>Harmonologie ALDO <input type="checkbox"/> aldostéronurie [→] U24 OL24 <input type="checkbox"/> cortisolurie [→] U24</p>	<p>MICROBIOLOGIE : URINE</p> <p><input type="checkbox"/> Tigarette + Sédiment U <input type="checkbox"/> Culture ordinaire U</p> <p><input type="checkbox"/> PCR Chlam tracho / Neisseria gono U <input type="checkbox"/> Antigène S.pneumoniae U <input type="checkbox"/> Antigène Legionella U</p> <p>MICROBIOLOGIE : FROTTIS ORL</p> <p><input type="checkbox"/> Bouche / langue [MYC] <input type="checkbox"/> Gorge [ED+AE+MYC] <input type="checkbox"/> Oreille [ED+AE+MYC] <input type="checkbox"/> Nez [ED+AE+MYC] <input type="checkbox"/> Œil [ED+AE]</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche MRSA FN <input type="checkbox"/> Recherche Streptocoque A* FG <input type="checkbox"/> Recherche RSV RP <input type="checkbox"/> PCR Grippe [€€] RP</p>	<p>MICROBIOLOGIE : SELLES</p> <p><input type="checkbox"/> Coproculture SL [Salmonella, Shigella, Campylobacter, Yersinia] <input type="checkbox"/> Ag/toxine Clostridium difficile (>2ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Screening parasites SL [Ag Giardia & Ag Cryptosporidium]</p> <p><input type="checkbox"/> Parasitologie recherche étendue SL <input type="checkbox"/> Hyperéosinophilie <input type="checkbox"/> Voyage récent :</p> <p><input type="checkbox"/> Ag Rotavirus (enfant ≤ 2ans) SL <input type="checkbox"/> Ag Adenovirus (enfant ≤ 2ans) SL</p> <p>MICROBIOLOGIE : PLAIE, PUS [ED+AE+ANA]</p> <p><input type="checkbox"/> Plaie <input type="checkbox"/> Escarre <input type="checkbox"/> Panaris <input type="checkbox"/> Pus localisation :</p>
<p>SELLES <i>Marqueurs fécaux</i></p> <p>CALPRO <input type="checkbox"/> calprotectine [€€] SL GAIC <input type="checkbox"/> sang humain occulte fécal SL ELASTA <input type="checkbox"/> élastase fécale [→] SL FAE3 <input type="checkbox"/> graisses fécales [→] SL24 STEAT <input type="checkbox"/> stéatocrite [→] SL24</p>	<p>MICROBIOLOGIE : ANO-GENITAL [ED+AE+MYC+GONO]</p> <p><input type="checkbox"/> Vulve ([MYC] uniquement) <input type="checkbox"/> Vaginal/Col <input type="checkbox"/> Sperme <input type="checkbox"/> Urétral</p> <p><input type="checkbox"/> PCR Chlam tracho / Neisseria gono ES <input type="checkbox"/> Trichomonas F <input type="checkbox"/> Mycoplasmes urogénitaux F <input type="checkbox"/> Recherche streptocoque B F</p>	<p>MICROBIOLOGIE : EXPECTORATIONS</p> <p><input type="checkbox"/> Culture [ED+AE+MYC]</p> <p><input type="checkbox"/> Culture Aspergillus <input type="checkbox"/> Galactomannanes <input type="checkbox"/> Recherche BK</p>	<p>MICROBIOLOGIE : HEMOCULTURE (max 1 paire / prescription)</p> <p><input type="checkbox"/> Flacon aérobie/anaérobie <input type="checkbox"/> Flacon pédiatrique</p> <p>Heure de prélèvement :h.....</p> <p>Voie d'accès : <input type="checkbox"/> veineuse <input type="checkbox"/> artérielle <input type="checkbox"/> centrale</p> <p>N° série : <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III</p>
<p>LITHIASIS <input type="checkbox"/> Analyse calcul</p>			
<p>ECHANTILLONS</p> <p>U = Echantillon urine simple U24 = Recueil urinaire de 24 heures SL = Echantillon de selles simple SL24 = Recueil de selles de 24 heures F = Frottis FN = Frottis de nez FG = Frottis de gorge ES = Frottis E-Swab RP = Aspiration Rhino-Pharyngée * recherche antigène = frottis sec à apporter rapidement</p> <p>EXAMENS</p> <p>[ED] = examen direct / Gram [AE] = culture aérobie [ANA] = culture anaérobie [MYC] = culture mycologique [GONO] = culture Neisseria gonorrhoeae</p>			