

Cadre réservé au CHU

N° CNR

Réception par

Date réception  Heure

Étiquette CHU

Merci de coller l'étiquette patient

Merci d'aposer le tampon du laboratoire

E-mail

## Ureaplasma spp

BMYC : demande de culture et antibiogramme *si culture positive*

B60, gratuit si confirmation d'une première analyse

### Attention !

**Pour que l'échantillon soit analysé :**

- Il doit s'agir d'un échantillon placé dans un milieu de transport conservé à +4°C dans un tube identifié.
- Il doit contenir au minimum 250 µl d'échantillon.

Conditions d'envoi : Envoyer une souche ou un échantillon en milieu de transport à +4°C.

### MERCI DE BIEN VOULOIR REMPLIR LES INFORMATIONS CI-DESSOUS.

Après avoir imprimé et rempli cette fiche, merci de la joindre à votre envoi à l'adresse :

CNR des IST bactériennes  
Laboratoire de Bactériologie  
Professeur Cécile BEBEAR  
CHU de Bordeaux – Hôpital Pellegrin  
33076 BORDEAUX Cedex  
cnr.ist@chu-bordeaux.fr

Nous recommandons de conserver l'échantillon primaire à 4°C avant l'envoi.

Les échantillons doivent être envoyés au plus tard, 7 jours après la date de prélèvement.

Date d'envoi :

### Identification du patient

L'identification du patient doit être faite :

- soit par le code CeGIDD - soit par son nom et son prénom

Vous devez obligatoirement renseigner l'un des deux :

Code CeGIDD\*

Nom\*

Prénom\*

Référence du laboratoire

Jour de naissance  Mois de naissance

Statut VIH  Positif  Négatif  Inconnu

Symptomatique  Oui  Non  Inconnu

PrEP  Oui  Non  Inconnu

Immunodéprimé  Oui  Non  Inconnu

Nom de jeune fille

Sexe\*  M  F  T  Inconnu

Code postal\*

Année de naissance

Si oui, nature immunodépression

### Médecin ou service clinique prescripteur

Nom

Adresse

Courriel

Spécialité

Tél.

## Échantillon

Date de prélèvement \*

 /  / 

Heure de prélèvement

 h 

Site de prélèvement \*

LCR

Sang total EDTA

Hémoculture

Urine 1er jet

Urètre

Type d'échantillon \*

Échantillon primaire (incluant les échantillons en tampon de lyse)

Extrait d'ADN

Milieu de culture

### Dans le cas d'un test d'amplification d'acides nucléiques (amplification positive obligatoire)

Résultats

Valeur Ct, RLU

ou autre

## Traitement antibiotique

Traitement

Oui

Non

Inconnu

Traitements antérieurs à cet épisode d'IST (instauré AVANT ce prélèvement) :

Azithromycine 1g

Azithromycine 1,5g

Doxycycline

Moxifloxacine

Ceftriaxone 500mg

Benzathine benzylpénicilline

Autre :

Traitements mise en place lors du prélèvement :

Azithromycine 1g

Azithromycine 1,5g

Doxycycline

Moxifloxacine

Ceftriaxone 500mg

Benzathine benzylpénicilline

Autre :

## Renseignements complémentaires

### Autres IST associées

*Chlamydia trachomatis*

Positif

Négatif

Inconnu

*Neisseria gonorrhoeae*

Positif

Négatif

Inconnu

Syphilis

Active

Cicatrice sérologique

Négatif

Inconnu

*Mycoplasma genitalium*

Positif

Négatif

Inconnu

*Trichomonas vaginalis*

Positif

Négatif

Inconnu

Herpès

Positif

Négatif

Inconnu

HPV

Positif

Négatif

Inconnu

Hépatite B

Aigüe

Chronique

Guérie

Immunité post-vaccinale

Négatif

Inconnu

Hépatite C

Aigüe

Chronique

Guérie

Inconnu

Négatif

Hépatite A

Aigüe

Guérie

Immunité post-vaccinale

Inconnu

Négatif

## Commentaires

### Autres informations

\* champs obligatoires