CHU Rennes	FICHE D'ENVOI DE MATERIEL BIOLOGIQUE au service de Bactériologie	Codification :	LBM EN 002571
		Version :	02
Emetteur :	BACTERIO HYGIENE HOSPITALIERE	Date d'application :	17/02/2022

Pôle Biologie
Service de Bactériologie-Hygiène hospitalière
☎02.99.28.42.76 Fax : 02.99.28.41.59

❒ **IDENTIFICATION DE SOUCHE BACTERIENNE PAR SPECTROMETRIE DE MASSE** (
En cas d'échec d'identification, passage en biologie moléculaire : ❒oui ❒non

❒ **IDENTIFICATION DE SOUCHE BACTERIENNE PAR BIOLOGIE MOLECULAIRE**

❒ **ANTIBIOGRAMME**

❒ **CMI** (préciser : ……)

Cf codes d'enregistrement sur LBM EN 002438 Codes d'enregistrement de la Bactériologie

IDENTITE PATIENT

Nom : ……

Prénom : ……

Date de Naissance : ……

N° dossier labo *(facultatif)* : ……

Modalités d'envoi des souches

1. *Analyse sur culture pure uniquement : réisolement sur gélose ou tube gélosé correctement identifié*
2. *Les souches doivent être envoyées dans un triple emballage, selon la réglementation en vigueur pour le transport des échantillons infectieux*

Origine de la souche

- Date du prélèvement : ----------
- Nature du prélèvement : ----------
- Contexte clinique : ----------

Renseignements complémentaires : ----------

Eléments d'orientation

- Type au Gram : ----------
- Identification (*si demande Antibiogramme ou CMI*) : ----------
- Conditions de croissance (atmosphère, milieu, temps d'incubation …):----------
  ----

❒ **DETECTION D'ADN BACTERIEN PAR PCR SPECIFIQUE OU UNIVERSELLE (16S) SUR PRELEVEMENT**

Modalités d'envoi des prélèvements

Les prélèvements/souches doivent être envoyés dans un triple emballage, selon la réglementation en vigueur pour le transport des échantillons infectieux

- Date du prélèvement : ----------
- Nature du prélèvement : ----------

Analyse(s) demandée(s) : ----------

Contexte clinique : ----------

- Urgence : ❒ Oui* ❒ Non

**contacter obligatoirement un biologiste du service*

Eléments d'orientation

- Examen direct : ----------
- Si LCR (**obligatoire**)
  - Cytologie : ----------
  - Biochimie : ----------

Nom et coordonnées du biologiste responsable :