

Etiquette
Référence Extérieure

CHU
ROUEN NORMANDIE

NOM :
Prénom : **Etiquette**
NOM de naissance :
Né(e) le :
Sexe : **Patient**
Numéro patient :
Service demandeur :

Prescripteur : _____
RPPS :
Préleveur : _____
Fonction : _____
RPPS/ADELI :
Signature :

**PMO
MICROBIOLOGIE**

PMO MICROBIOLOGIE

Date de prélèvement obligatoire
J J / M M / A A

Heure de prélèvement obligatoire
H H / M M

Urgent ☎ :

Type de "cochage" IMPERATIF stylo bille

Renseignements cliniques

Patient : Maastricht III Mort encéphalique % d'hémodilution :
Autres renseignements utiles :

Heures ouvrables Rouen : Lundi - Vendredi 8h30 - 17h (hors férié)
Contacts laboratoire (heures ouvrables) :
Virologie : 61186 / Parasitologie : 64903 / Bactériologie : 61122
Accueil préanalytique : 68118

Permanence des soins (nuit, WE et férié)
Contact laboratoire : 68052 / 62099 / 64896 (standard : 02 32 88 89 90)
Contact coordination Rouen : 02 32 88 87 42

Sang :

- 3 tubes sérum SST [URG1] & [URG2] & [BIOTH]
Sérologies : VIH VHB VHC HTLV CMV EBV SYPH TOXO / Biothèque
- 1 tube sérum SST [STRON]
Sérologie anguillulose
- 5 tubes mauves EDTA [URG3]
Charges virales / PCR : VIH VHB VHC VHE
- 1 tube mauve EDTA [0PALU]
Paludisme (frottis TDR Goutte épaisse)
- 2 tubes mauves EDTA [BIOTH x2]
Biothèques plasma et sang total

Caen [EPMO]

- Normandie Courses prévenu Heure de passage :
- Laboratoire Urgence CAEN appelé (06.68.36.05.64)
- 3 tubes sérum SST prélevés
Sérologies : VIH VHB VHC HTLV CMV EBV SYPH TOXO
- 4 tubes plasma PPT (gel - bouchon blanc nacré) prélevés
Charges virales / PCR : VIH VHB VHC VHE

Résultats à transmettre aux mails ET fax suivants :

Coordination-prelevements.organes-et-tissus@chu-rouen.mssante
virologie.secretariat2@chu-rouen.mssante.fr
Fax coordination : 02 32 88 84 17

Rouen

- 1 tube sérum SST [STRON] *Sérologie anguillulose*
- 1 tube mauve EDTA [0PALU] [PCR PALU] *Paludisme (frottis TDR GE PCR)*
- Ecouvillon ou aspiration naso-pharyngée [URG4] *COVID / Grippe*
- LBA ou PBDP [URG4] *COVID / Grippe (prél poumon et intestins)*

BACTERIOLOGIE

☎ 62181 / 64887

Flacons hémocultures :

Etiquette flacon aé/pédiatrique

Etiquette flacon anaé

Etiquette flacon BK

Hémocultures :

Périphérique Sur cathéter (préciser) :

Urines :

Urines sur sonde à demeure
 Autres :

Liq. Péritonéaux :

début PMO fin PMO

Respiratoires :

Brosse PBDP Asp. bronchique
 Autre (nature) :

Culture standard

Recherche de levures

Cadre réservé au laboratoire

TM TN MTV Autres :

Pour Caen : après l'enregistrement et avant l'envoi,
mettre la feuille dans ScanOrdo OU la photocopier

PMO5
02/01/2024
GEDI 31715

1T 2T
 NC Correction

Date de réception

Heure de réception



**BACTERIO
BK**

Etiquette Labo

Nature de prélèvement: _____

Ne pas écrire – Usage RESERVE au LABORATOIRE de MICROBIOLOGIE.

o **Tracabilité:** - Création : - Ensemencement: - Formule:
- Contrôle de la demande et - Numération: - Saisie du direct:
préparation des milieux: - Ex. Direct: - Mise en complet:

o **Conditionnement:** FO PB NF EC Cult Piège Portag Bib Fselle Fiole Turine

o **Aspect:** _____ o **Congélation:** Oui Non o **Photocopie:** Oui Non

o **Ensemencement:** Gsg Choc Chrom Gana Sch CARBA Hekt Cam
 Fiole BLSE Yers Clost
 Pyl Gar VCAT Chap MHsg BHi MRSA Tetra

o **Numération:** Leucocytes: _____ Hématies: _____
o **Formule:** PN: _____ E: _____ L: _____ MC: _____

o PV:			
Nb/ Chp	Lacto	GV, Bg-	
0	4	0	
<1	3	1	
1-4	2	2	
5-30	1	3	
>30	0	4	

o **Crachat:** Cellules: <10 10-25 >25 CRNE
Polynucléaires: <10 10-25 >25

o **Urine:** Germes: _____ Levures: _____ Cristaux/Cylindres: _____ Cellules: _____
Leuco: _____ <10 10-50 50-100 100-1000 >1000 Lys Deb Inn
Hématies: _____ <10 10-50 50-100 100-1000 >1000 Lyes Deb Inn

o **Examen Direct:** Leucocytes: R QQ N Hématies: R QQ N
Bg-: R QQ N **C+:** R QQ N **Lev:** R QQ N
Neg: **Bg+:** R QQ N **C-:** R QQ N **Fusi:** R QQ N
Spiro: R QQ N **Flav:** **FPM:** Autre: _____

o **Commentaire:** _____

o **Culture:** _____

Envois/transferts:
 BK PPM PCR EXT:.....