



Prescripteur/préleveur :

Nom :

Fonction :

Date et heure du prélèvement :

Patient :

Antibiothérapie : non oui

nom/posologie :

Infection sur matériel : non oui

Foyer ouvert : non oui

Infection : aiguë chronique

Informations cliniques :

.....

Coller
Etiquette
Identification
Patient

Prélèvement : 5 prélèvements maximum

Délai d'acheminement : < 2 heures - Remise en main propre au laboratoire

Température d'acheminement : température ambiante

Flacons Ultraturrax : date de péremption :

Numéro de lot :

Echantillon 1 :

Site :

Etiquette
Dossier
Laboratoire

Echantillon 2 :

Site :

Etiquette
Dossier
Laboratoire

Echantillon 3 :

Site :

Etiquette
Dossier
Laboratoire

Echantillon 4 :

Site :

Etiquette
Dossier
Laboratoire

Echantillon 5 :

Site :

Etiquette
Dossier
Laboratoire

