



LABM VIALATTE
512 rue Boullibaye
83140 Six fours les plages

**Fiche de renseignements cliniques pour les
prélèvements vaginaux et endocervicaux.**

Ref : ENR-D0-082-01
Version : 01
Applicable le : 09-11-2017



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date :

Si le prélèvement n'a pas été réalisé au laboratoire, merci d'indiquer :

- Heure du prélèvement :
- Date du prélèvement :
- Identité du préleveur :

Renseignements cliniques :

Merci de répondre aux questions ci-dessous :	OUI	NON
Etes-vous enceinte ? Si oui, précisez la date de début de grossesse :		
Avez-vous des démangeaisons vulvaires/vaginales ?		
Avez-vous des pertes (leucorrhées) ?		
Avez-vous des lésions, ulcérations gynécologiques ?		
Prenez-vous ou avez-vous pris récemment un traitement antibiotique ou antifongique par voie locale (vaginale) ou générale ? Si oui, précisez quel médicament :		
Avez-vous des douleurs pelviennes (dans le bas ventre) ?		
Avez-vous une contraception par dispositif intra-utérin (stérilet) ?		