

IDENTITE PATIENT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

ETIQUETTE DU DOSSIER

PRELEVEMENT ORL :

1/ Localisation :

- Bouche
- Langue
- Gorge
- Narines : Droite Gauche
- Œil : Droit Gauche
- Oreille : Droite Gauche

Préleveur :

Date :

Heure :

2/ Signes cliniques :

- Ecoulement
- Douleur
- Fièvre
- Autres : Expliquer ce qui a motivé la prescription :

.....
.....

OU

PRELEVEMENT DE PLAIE :

1/ Type de plaie :

- Plaie traumatique
- Plaie chirurgicale
- Plaie diabétique
- Escarre : Détersion préalable : OUI NON
- Ulcération
- Autres :

Préleveur :

Date :

Heure :

2/ Aspect de la plaie :

3/ Localisation précise :

4/ Avez-vous pris des antibiotiques avant d'effectuer le prélèvement ?

Si oui, lequel ?

5/ Autres renseignements éventuels :