

MEDECIN PRESCRIPTEUR	Microbiologie Demande 16B Centre de tri 6700 Secrétariat Microbio 6734 Fax 6933 Assistants (Hémocultures, AB...) 6825 Hyg. Hospitalière 6828 BK/Mycobactéries 6829 <i>Clostr. difficile</i> 5490 Bip Assistant 88-6726 Bip Superviseur 88-6732 ou 88-6733 Urgences (sem. 18-9h, W-E 13-9h) 88-6800	BADGE PATIENT	BON-LABFORM-3990 V05
Attention: Demande RECTO et VERSO			
Veuillez préciser la nature ou le site du prélèvement, l'analyse demandée ET le motif de l'analyse .			
Renseignements cliniques obligatoires (Analyse minimale en l'absence de rens. cliniques).			
Motif de l'analyse: <input type="checkbox"/> Contrôle de stérilité <input type="checkbox"/> Prélèvement systématique <input type="checkbox"/> Suspicion d'infection <input type="checkbox"/> Patient septique	Renseignements cliniques généraux: 	Date et Heure du prélèvement: _____ Antibiothérapie préalable: NON / OUI Antibiotiques: _____ Immunodépression: _____ Post-opératoire: _____	
Prélèvement à analyser (1 prélèvement par demande d'analyse)			
Contrôle de stérilité LABBASTER			
<input type="checkbox"/> Lait maternel <input type="checkbox"/> Cellules souches: _____ <input type="checkbox"/> Sang de cordon: _____	<input type="checkbox"/> Hépatocytes: _____ <input type="checkbox"/> Greffon osseux: _____ <input type="checkbox"/> Liquide de conservation: _____	<input type="checkbox"/> Réaction transfusionnelle: LABBASTERRT	
Dépistage (Ae)			
<input type="checkbox"/> Recherche de MRSA : LABBADMRSA LABBADMRSA	<input type="checkbox"/> Global <input type="checkbox"/> Frottis: _____	<input type="checkbox"/> Antécéd. MRSA+	
<input type="checkbox"/> Recherche de BLSE/BGNMR/CPE/VRE : LABBADFR	<input type="checkbox"/> Frottis rectal <input type="checkbox"/> Selles	<input type="checkbox"/> Antécéd. germe multi-résistant+: _____	
<input type="checkbox"/> Recherche de Strepto B : LABBADSB	<input type="checkbox"/> Frottis vaginal Mère <input type="checkbox"/> Frottis: _____	<input type="checkbox"/> Antécéd. Strepto B+ <input type="checkbox"/> Mère Strepto B+ <input type="checkbox"/> Mère Chorioamniotite <input type="checkbox"/> Nom de la mère: _____	
<input type="checkbox"/> Recherche de Candida auris LABBADCAA	<input type="checkbox"/> Frottis: _____		
LCR (ED+Ae) LABBALCR			
<input type="checkbox"/> Recherche antigène cryptococcique <input type="checkbox"/> Recherche moléculaire de pathogène (approche syndromique) Contact superviseur obligatoire €	<input type="checkbox"/> par ponction <input type="checkbox"/> par drainage: _____ LABBALCRCRY	<input type="checkbox"/> Susp. Cryptococcose <input type="checkbox"/> Post-opératoire: _____	LABBAFILMEN
Hémoculture			
<input type="checkbox"/> Flacons Aé+Ana+Lev LABBAHEMO <input type="checkbox"/> Flacon Pediat. Aé+Lev LABBAHPEDAE <input type="checkbox"/> Flacons Pediat. Aé+ Ana+Lev LABBAHEMO	<input type="checkbox"/> par ponction percutanée <input type="checkbox"/> par cathéter périphérique <input type="checkbox"/> par cathéter veineux central <input type="checkbox"/> par catheter autre : _____	<input type="checkbox"/> Susp. Endocardite <input type="checkbox"/> Susp. Brucellose <input type="checkbox"/> Susp. Candidémie/Mycose : _____	
Cathéter vasculaire (Aé+Lev) LABBAKTC			
<input type="checkbox"/> Cathéter veineux périphérique <input type="checkbox"/> Cathéter veineux central <input type="checkbox"/> Cathéter artériel <input type="checkbox"/> Autre: _____			
Ophthlmo LABABOPHC			
<input type="checkbox"/> Frottis Œil (ED+Aé): _____ <input type="checkbox"/> Grattage cornéen (ED+Aé+Myc) Contact laboratoire <input type="checkbox"/> Ponction chambre antérieure/Ponction de vitrée (ED+Aé+Ana+Myc): _____ <input type="checkbox"/> Collection oculaire (ED+Aé+Ana+Myc): _____ <input type="checkbox"/> Matériel / Lentilles (ED+Aé+Myc) : _____			
ORL/Voies Respi. Supérieures LABBAVRSC			
<input type="checkbox"/> Frottis Oreille (ED+Aé+Lev+Myc) : _____ <input type="checkbox"/> Frottis Nez (Aé) <input type="checkbox"/> Frottis Meat/Sinus (Aé+Lev+Myc): _____ <input type="checkbox"/> Frottis Gorge (Aé) <input type="checkbox"/> Frottis Cavité buccale (Myc) <input type="checkbox"/> Collection ORL-cervicale (ED+Ae+Ana): _____ <input type="checkbox"/> Autre: _____			
Recherche de Mycobactéries/BK LABBARK			
<input type="checkbox"/> Tuberculose latente (IGRA) A envoyer au laboratoire avant 16H <input type="checkbox"/> Suspicion infection pulmonaire (Exd+Culture) : site : _____ <input type="checkbox"/> Suspicion infection extra-pulmonaire (Exd+Culture) : site : _____ <input type="checkbox"/> Recherche de M.Tuberculosis complex par PCR sur prélèvement €			
Recherches supplémentaires			
Analyses sur souches bactériennes et fongiques			
LABBASOUCHE Autres: _____ (contact à prendre avec le laboratoire)	<input type="checkbox"/> Identification <input type="checkbox"/> Identification par séquençage €	<input type="checkbox"/> Antibiogramme/antifungigramme <input type="checkbox"/> Détermination de CMI €	
Remarques			
Le sédiment et la culture des urines sont à prescrire sur les bons de demandes de biochimie 1UV2,1GV1,1GurgV1. Les recherches d'antigènes Streptococcus pneumoniae et Legionella pneumophila sont réalisées dans les urines (cfr. bon 1UV2). § Il est conseillé d'envoyer également le liquide prélevé dans un pot stérile nécessaire à la réalisation d'ED, à l'appréciation et à la quantification de la flore retrouvée. € Facturation en fonction des prises en charges hors INAMI Abréviations: ED (Examen direct), Ae (Culture aérobie), Ana (Culture anaérobie), Lev (Rech de Levures), Myc (Rech. de mycoses), Ureapl (Rech. d'Ureaplasma), MRSA (S.aureus méticilline résistant), BLSE (Beta-lactamase à spectre étendu), BGNMR (Bacille Gram négatif non-fermentant multi-résistant), VRE (entérocoque vancomycine résistant), CPE (entérobactérie productrice de carbapénémase)			

Veuillez préciser la nature ou le site du prélèvement, l'analyse demandée ET le **motif de l'analyse**.**Renseignements cliniques obligatoires** (Analyse minimale en l'absence de rens. cliniques).

Motif de l'analyse:	Renseignements cliniques généraux:	o Date et Heure du prélèvement:
o Contrôle de stérilité o Prélèvement systématique o Suspicion d'infection o Patient septique		o Antibiothérapie préalable: NON / OUI o Antibiotiques: _____ o Immunodépression: _____ o Post-opératoire: _____

Prélèvement à analyser (1 prélèvement par demande d'analyse)**Voies Respi. Inférieures** LABBAVRC

- | | |
|--|-----------------------------------|
| o Expectorations (ED+Aé) | o BPCO |
| o Expectorations induite (ED+Aé+Myc+Leg) | o Abcédation |
| o Aspir. Endotrachéale (ED+Aé) | o Mucoviscidose : Cocher RC : Oui |
| o Aspir. Nasopharyngée (ED+Aé) | o Susp. Actinomycose/Mucormycose |
| o Lavage Broncho-Alvéol. (ED+Aé+Myc+Leg): fraction bronchique / alvéolaire | o Susp. Aspergillose |
| o Recherche de Mycobactéries LABBARK | o Susp. Legionellose |
| o Recherche antigènes urinaires S.pneumoniae/Légionella LABAGNEU/LABAGLG | |

Rech. de Dermatomycose (Aé+Myc) LABBAPEAU

Peau: _____ Squames: _____ Autres: _____
 Ongles: _____ Cheveux, poils: _____

Selles : 1 Pot séparé par analyse (min 1 mL)

- | | |
|---|--|
| o Rech. de germes entéropathogènes LABBACPRO | o Présence de sang dans les selles |
| o Déterm. de flore intestinale LABBADFI : Uniquement unités d'hémato-oncologie | o Séjour à l'étranger: _____ |
| o Rech. de <i>Clostridioides difficile</i> toxigène LABBACLOS | o Séjour dans une autre institution |
| o Rech. de parasites après enrichissement LABBAPARA | o Diarrhées chez patient HIV |
| o Antigène Cryptosporidium et Giardia* LABBACRY | o Hyperéosinophilie |
| o Rech. de Microsporidium LABBAMSP | o Syndr. Hémo. Urém. (SHU) |
| o Rech. de Strongyloïdes LABBASTRO | o Antibiothérapie préalable: NON / OUI : _____ |
| o Antigène <i>Helicobacter pylori</i> LABBAAGHE | |

Génital LABBAGENC

- | | |
|---|----------------------------------|
| o Sperme (Aé) | o Epididymite/Orchite/Prostatite |
| o Frottis vaginal/col (ED+Aé+Lev) | o Balanite |
| o Frottis urétral (ED+Aé) | o Urérite |
| o Frottis pénien (ED+Aé+Lev) | o Vaginite/Vaginose |
| o Endomètre (ED+Aé+Ana+Lev) | o Abcès pelvien: _____ |
| o Pus génital (ED+Ae+Ana+Lev): _____ | o Post-opératoire: _____ |
| o Stérilet (Aé+Ana) | o RPPE |
| o Liquide amniotique (ED+Aé+Ana+Lev+Ureapl) | o Age de la grossesse: _____ |
| o Placenta (ED+Aé+Ana+Lev+Ureapl) | |
| o Prod. de fausse couche (Aé+Lev+Ureapl) | |
| o Recherche de Trichomonas LABBAGENTRI | |

Pus LABBAPUS

- | | |
|--|--|
| Frottis (ED+Aé): | o Antécéd. MRSA+ |
| o Plaie superficielle: _____ | o Antécéd. germe multi-résistant+: _____ |
| o Plaie profonde (ED+Aé+Ana): _____ | o Rech. toxine PVL |
| o Plaie chirurgicale(ED+Aé+Ana): _____ | o Rech levures/mycoses |
| o Peropératoire (ED+Aé+Ana):LABBAFROQO _____ | o Escarre: _____ |
| Liquide : | o Griffure/Morsure par: _____ |
| o Péricardique (ED+Aé+Ana) | o Adénopathies |
| o Pleural (ED+Aé+Ana) | o Spondylodiscite |
| o Péritonéal/Ascite (ED+Aé+Ana) | o Ostéite |
| o Articulaires (ED+Aé+Ana) | o Pied diabétique |
| o Liquide en flacons Aé+Ana §:LABBAPUSFAE/LABBAPUSFANA _____ | o Post-opératoire: _____ |
| o Abcès, collection, pus (ED+Aé+Ana): _____ | |
| o Moelle (ED+Aé) | |
| o Liquide de drain (Aé+BLSE/VRE): _____ | |
| o Peropératoire (ED+Ae+Ana):LABBAQOC _____ | |
| o Autre: _____ | |
| Biopsie : | |
| o Estomac / Duodénum (Helicobacter pylori) LABHELICO | |
| o Ganglion (ED+Aé+BK): _____ | |
| o Non opératoire (ED+Aé+Ana+Lev): _____ | |
| o Peropératoire (ED+Aé+Ana+Lev):LABBAPUSQO _____ | |

Corps étranger/Matériel médical (Aé-Ana-Lev): _____**Recherches supplémentaires**

- o Recherche de Pneumocystis (PCR) € : uniquement sur Expectorations et Lavage
 o Recherche d'Aspergillus (PCR) €

Remarques

Le sédiment et la culture des urines sont à prescrire sur les bons de demandes de biochimie 1UV2,1GV1,1GurgV1.

Les recherches d'antigènes Streptococcus pneumoniae et Legionella pneumophila sont réalisées dans les urines (cfr. bon 1UV2).

§ Il est conseillé d'envoyer également le liquide prélevé dans un pot stérile nécessaire à la réalisation d'ED, à l'appréciation et à la quantification de la flore retrouvée.

€ Facturation en fonction des prises en charges hors INAMI

Abréviations: ED (Examen direct), Ae (Culture aérobie), Ana (Culture anaérobie), Lev (Rech de Levures), Myc (Rech. de mycoses), Ureapl (Rech. d'Ureaplasma), MRSA (S.aureus métricilline résistant), BLSE (Beta-lactamase à spectre étendu), BGNMR (Bacille Gram négatif non-fermentant multi-résistant), VRE (entérocoque vancomycine résistant), CPE (entérobactérie productrice de carbapénémase)