

Laboratoire Bretin  
8-10 Place Joubert  
01000 Bourg-en-Bresse  
04 74 22 52 09

Laboratoire Lalande  
14, Rue de la Grenouillère  
01000 Bourg-en-Bresse  
04 74 22 04 44

Laboratoire de Vonnas  
107 A rue du 19 Mars 1962  
01540 VONNAS  
04 74 50 17 89

## HEMOCULTURES

### Fiche de renseignements

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H\_\_\_ Nom du préleveur :.....

Date de naissance :...../...../..... Sexe :  M -  F

Nom de naissance :.....

Nom usuel (si différent) : .....

Premier Prénom de naissance :.....

Prénom usuel (si différent) :.....

Adresse postale :.....

Adresse mail :.....

Téléphone :.....

Nombre de paires prélevées :.....

Prélèvement sur :  Ponction veineuse  Chambre implantable (Portacath)  
 Cathéter artériel  Circuit de dialyse  
 Voie Veineuse Centrale  Voie Veineuse Périphérique  
 Fistule Artérioveineuse  Picc Line

(Faire un bon dans un sachet spécifique par type de prélèvement et par série en cas de prélèvements multiples)

› Suspicion d'endocardite :  **Oui** -  **Non**

› Poids (**indispensable pour les enfants de moins de 15 ans**) : .....

› le patient a de la fièvre (plus de 38°C) ?  **Oui** -  **Non**

› Pour les femmes, est-elle enceinte ?  **Oui** -  **Non**

› Prise d'un antibiotique ou un antifongique dans les 7 jours qui précèdent ?

**Oui** -  **Non**

Si oui, nom de l'antibiotique :.....

**Mettre dans le sac : - cette fiche complétée- les prélèvements- l'ordonnance**

