



LABORATOIRE

S.V.P. UTILISER UN CRAYON À BILLE



BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE

Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches



DATE ET HEURE DE RÉCEPTION

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

URGENT
ROUTINE

ANTIBIOTIQUE(S) REÇU(S) :

PRÉLEVÉ PAR :

DATE:

ANALYSES (SPÉCIFIER):

P- 00000

PRÉLÈVEMENT:

SARM

GORGE:

RECHERCHE STREP. GR. "A"

URINE:

MI-JET

NEPHROSTOMIE

HEURE:

ERV

RECHERCHE LEVURES

SONDÉ

PONCTION

RECHERCHE STREP. GR. "B"

ÉTUDE FLORE (EPIGLOTTITE)

SAC

CONDUIT ILÉAL

CATHÉTÉRISME

CYSTOSCOPIE

EXAMEN DIRECT:

SPÉCIMEN ADÉQUAT

SPÉCIMEN INADÉQUAT

SPÉCIMEN DE QUALITÉ INSATISFAISANTE

SUGGÉRONS DE REPRENDRE L'EXAMEN

CULTURE:

ABSENCE DE CROISSANCE

ABSENCE DE SARM

ABSENCE DE ERV

ABSENCE D'ANAÉROBIES

URINES

CULTURE NÉGATIVE

$\geq 10^5 < 10^6$ CFU/L

$\geq 10^6 < 10^7$ CFU/L

$\geq 10^7 < 10^8$ CFU/L

$\geq 10^8$ CFU/L

2 ESPÈCES

3 ESPÈCES

> 3 ESPÈCES

ABSENCE D'ENTÉROBACTÉRIES OU DE PSEUDOMONAS SP.

NON SIGNIFICATIF

CONTAMINATION PROBABLE

SUGGÉRONS DE REPRENDRE L'EXAMEN

NITROFURANTOÏNE	TÉTRACYCLINE	MÉROFÈNÈM	TMP - SMX	MOXIFLOXACINE	CLINDAMYCINE	ÉRYTHROMYCINE	NORFLOXACINE	CIPROFLOXACINE	AMIKACINE	TOBRAMYCINE	GENTAMYCINE	IMPENÈM	TIMENTIN	ERTAPENÈM	CEFTAZIDIME	CEFTRIAXONE	CÉFOTAXIME	CÉFOXITINE	CÉFUROXIME	CÉFAZOLIN	CLAVULIN	AMPICILLINE	PÉNICILLINE	OXACILLINE	VANCOMYCINE	TZP	ESBL	B-LACTAMASE	
																													A
																													B
																													C
																													D

RAPPORT TÉLÉPHONIQUE DONNÉ À _____ LE ____ / ____ / ____ À ____ H ____ PAR _____

DATE D'EXPÉDITION: _____ TECH. _____ MICROBIOLOGISTE _____

DOSSIER

BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE

F04-37 (rev. 2016-09)





LABORATOIRE

S.V.P. UTILISER UN CRAYON À BILLE

BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE

Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches



DATE ET HEURE DE RÉCEPTION

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : URGENT ROUTINE

ANTIBIOTIQUE(S) REÇU(S) :

PRÉLEVÉ PAR : DATE:

ANALYSES (SPÉCIFIER):

P- 00000

PRÉLÈVEMENT: <input type="checkbox"/> SARM <input type="checkbox"/> ERV HEURE: _____ <input type="checkbox"/> RECHERCHE STREP. GR. "B"	GORGE: <input type="checkbox"/> RECHERCHE STREP. GR. "A" <input type="checkbox"/> RECHERCHE LEVURES <input type="checkbox"/> ÉTUDE FLORE (ÉPIGLOTTITE)	URINE: <input type="checkbox"/> MI-JET <input type="checkbox"/> NEPHROSTOMIE <input type="checkbox"/> SONDE <input type="checkbox"/> PONCTION <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> CONDUIT ILÉAL <input type="checkbox"/> CATHÉTÉRISME <input type="checkbox"/> CYSTOSCOPIE
---	--	---

EXAMEN DIRECT:

SPÉCIMEN ADÉQUAT
 SPÉCIMEN INADÉQUAT
 SPÉCIMEN DE QUALITÉ INSATISFAISANTE
 SUGGÉRONS DE REPRENDRE L'EXAMEN

CULTURE:

ABSENCE DE CROISSANCE
 ABSENCE DE SARM
 ABSENCE DE ERV
 ABSENCE D'ANAÉROBIES

URINES CULTURE NÉGATIVE ≥ 10⁵ < 10⁶ CFU/L ≥ 10⁶ < 10⁷ CFU/L ≥ 10⁷ < 10⁸ CFU/L ≥ 10⁸ CFU/L

2 ESPÈCES 3 ESPÈCES > 3 ESPÈCES

ABSENCE D'ENTÉROBACTÉRIES OU DE PSEUDOMONAS SP.
 NON SIGNIFICATIF
 CONTAMINATION PROBABLE
 SUGGÉRONS DE REPRENDRE L'EXAMEN

NITROFURANTOÏNE	TÉTRACYCLINE	MÉROFÉNEM	TMP - SMX	MOXIFLOXACINE	CLINDAMYCINE	ÉRYTHROMYCINE	NORFLOXACINE	CIPROFLOXACINE	AMIKACINE	TOBRAMYCINE	GENTAMYCINE	IMPENEM	TIMENTIN	ERTAPENEM	CEFTAZIDIME	CEFTRIAXONE	CÉFOTAXIME	CÉFOXITINE	CÉFUROXIME	CÉFAZOLIN	CÉFAZOLIN	CLAVULIN	AMPICILLINE	PÉNICILLINE	OXACILLINE	VANCOMYCINE	TZP	ESBL	B-LACTAMASE	
																														A
																														B
																														C
																														D

RAPPORT TÉLÉPHONIQUE DONNÉ À _____ LE ____ / ____ / ____ À ____ H ____ PAR _____

DATE D'EXPÉDITION: _____ TECH. _____ MICROBIOLOGISTE _____

LABORATOIRE

BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE

F04-37 (rev. 2016-09)

NOM _____
 NAISS. OU RAMQ: _____
P- 00000

NOM _____
 NAISS. OU RAMQ: _____
P- 00000

NOM _____
 NAISS. OU RAMQ: _____
P- 00000





LABORATOIRE

S.V.P. UTILISER UN CRAYON À BILLE

BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE

Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches



DATE ET HEURE DE RÉCEPTION

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

URGENT
ROUTINE

ANTIBIOTIQUE(S) REÇU(S) :

PRÉLEVÉ PAR :

DATE:

ANALYSES (SPÉCIFIER):

P- 00000

PRÉLÈVEMENT:

SARM

GORGE:

RECHERCHE STREP. GR. "A"

URINE:

MI-JET

NEPHROSTOMIE

HEURE:

ERV

RECHERCHE LEVURES

SONDÉ

PONCTION

RECHERCHE STREP. GR. "B"

ÉTUDE FLORE (EPIGLOTTITE)

SAC

CONDUIT ILÉAL

CATHÉTÉRISME CYSTOSCOPIE

EXAMEN DIRECT:

SPÉCIMEN ADÉQUAT

SPÉCIMEN INADÉQUAT

SPÉCIMEN DE QUALITÉ INSATISFAISANTE

SUGGÉRONS DE REPRENDRE L'EXAMEN

CULTURE:

ABSENCE DE CROISSANCE

ABSENCE DE SARM

ABSENCE DE ERV

ABSENCE D'ANAÉROBIES

URINES

CULTURE NÉGATIVE

$\geq 10^5 < 10^6$ CFU/L

$\geq 10^6 < 10^7$ CFU/L

$\geq 10^7 < 10^8$ CFU/L

$\geq 10^8$ CFU/L

2 ESPÈCES

3 ESPÈCES

> 3 ESPÈCES

ABSENCE D'ENTÉROBACTÉRIES OU DE PSEUDOMONAS SP.

NON SIGNIFICATIF

CONTAMINATION PROBABLE

SUGGÉRONS DE REPRENDRE L'EXAMEN

NITROFURANTOÏNE	TÉTRACYCLINE	MÉROFÉNEM	TMP - SMX	MOXIFLOXACINE	CLINDAMYCINE	ÉRYTHROMYCINE	NORFLOXACINE	CIPROFLOXACINE	AMIKACINE	TOBRAMYCINE	GENTAMYCINE	IMPÉNEM	TIMENTIN	ERTAPÉNEM	CEFTAZIDIME	CEFTRIAXONE	CÉFOTAXIME	CÉFOXITINE	CÉFUROXIME	CÉFAZOLIN	CÉFAZOLIN	CLAVULIN	AMPICILLINE	PÉNICILLINE	OXACILLINE	VANCOMYCINE	TZP	ESBL	B-LACTAMASE
																													A
																													B
																													C
																													D

RAPPORT TÉLÉPHONIQUE DONNÉ À _____ LE ____ / ____ / ____ À ____ H ____ PAR _____

DATE D'EXPÉDITION: _____ TECH. _____ MICROBIOLOGISTE _____





GRAM:

BK: Ziehl direct:
FLUO

ABSENCE DE CROISSANCE

AÉROBIE ANAÉROBIE CO₂

ÉTAT FRAIS:

ABSENCE DE N. GONO
 ABSENCE DE STREP. GROUPE "A"
 ABSENCE DE STREP. GROUPE "B"

MACROSCOPIE:

K L I G L E R	NO	1	2	3	4	5	6
	TR						
	C						
	GAZ						
	H ₂ S						
ONPG							
APP							
MOBILITÉ							
OXYDASE							
API 20E							
XYLOSE							
ACETATE							
URÉE							

