GROUPE BIOMAG LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE	**C1-4ENR69 Version 1**
	Fiche de renseignements pour la realisation d'une hemoculture

Date d'application : 2020-03-02

Renseignements pour la réalisation d'une hémoculture

Prélèvement effectué le : ...../.../..... A ... h.....

Préleveur : .....

Flacons à conserver à température ambiante,

et à acheminer au laboratoire le plus rapidement possible (<24h).

Identité patient

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....
Prénom : ..... Sexe : □ F □ M
Date de naissance : ...../...../.....
Adresse : .....
CP : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
(Numéro de téléphone portable indispensable pour obtenir les résultats sur internet)
Résultats : □ Laboratoire □ Courrier □ Pharmacie/IDE □ Internet (www.groupebiomag.com)

Renseignements sur le prélèvement

□ ponction veineuse □ voie veineuse périphérique
□ voie veineuse centrale □ chambre implantable

Renseignements cliniques (obligatoires)

Température du patient ? .....°C	☐ Frissons
☐ Suspicion d'endocardite	☐ Fièvre au long cours
☐ Autre infection en cours, *si oui laquelle ?*.....	

Antibiothérapie
□ Absence
□ En cours : Nom de l'antibiotique : .....
□ A venir : Nom de l'antibiotique : .....

Renseignements pour la réalisation d'une hémoculture

Prélèvement effectué le : ...../.../..... A ... h.....

Préleveur : .....

Flacons à conserver à température ambiante,

et à acheminer au laboratoire le plus rapidement possible (<24h).

Identité patient

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....
Prénom : ..... Sexe : □ F □ M
Date de naissance : ...../...../.....
Adresse : .....
CP : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
(Numéro de téléphone portable indispensable pour obtenir les résultats sur internet)
Résultats : □ Laboratoire □ Courrier □ Pharmacie/IDE □ Internet (www.groupebiomag.com)

Renseignements sur le prélèvement

□ ponction veineuse □ voie veineuse périphérique
□ voie veineuse centrale □ chambre implantable

Renseignements cliniques (obligatoires)

Température du patient ? .....°C	☐ Frissons
☐ Suspicion d'endocardite	☐ Fièvre au long cours
☐ Autre infection en cours, *si oui laquelle ?*.....	

Antibiothérapie
□ Absence
□ En cours : Nom de l'antibiotique : .....
□ A venir : Nom de l'antibiotique : .....

C1-4ENR69 Version 1 Fiche de renseignements pour la realisation d'une hemoculture Page 2/2