



NOM-PRENOM-DDN

ou

ETIQUETTE PATIENT

Préleveur :

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Heure de plvmt : \_\_\_\_h\_\_\_\_

**Localisation :**

Où ? → Veine / Artère / Cathéter voie veineuse périphérique / Cathéter voie veineuse centrale /  
Chambre implantable

**Traitement antibiotique :**

Oui / Non ?

Quand ? \_\_\_\_\_

Quoi ? \_\_\_\_\_

**Indication :**

Quel est le but de l'analyse ?

- Recherche infection → SUSPICION : Septicémie – Endocardite

FOYER INFECTIEUX : urinaire – pulmonaire – digestif - indéterminé

- Pré-opératoire → : \_\_\_\_\_
- Post-opératoire → : \_\_\_\_\_
- Suivi de traitement → : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

**Renseignements cliniques**

Avez-vous des symptômes? Oui / Non

- **Signes généraux** : Fièvre : \_\_\_\_° - Hypothermie : \_\_\_\_° - Frissons – Sueurs  
Infection urinaire – Infection pulmonaire – infection digestive
- Autres : \_\_\_\_\_

Si, oui depuis combien de temps ?

- Aigüe / Chronique \_\_\_\_\_

**Facteurs de risques**

Y a-t-il un contexte particulier ? Oui / Non

- Immunodépression (cancer – leucémie – greffe) / Corticoïdes / Diabète
- Voyage
- Antécédents d'infections

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_

**Remarques**