



Etiquette patient

Préleveur :

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

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

**Localisation :**

Où ? → Vagin / Endocol / Urètre / Vulve / Gland / \_\_\_\_\_

**Traitement antibiotique :**

Oui / Non ?

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

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

**PH Vaginal:**

- Résultat : \_\_\_\_\_

**Indication :**

Quel est le but de l'analyse ?

- Recherche infection → Vaginite - Vaginose - Mycose  
Infection haute : Salpyngite - Endométrite - Cervicite  
Infection sur stérilet (Actinomycose)  
Urétrite - Balanite - Epididymite
- Grossesse \_\_\_SA → Recherche Strepto B - Vaginose - Mycose - MAP - RPM
- Pré-opératoire → : \_\_\_\_\_
- Post-opératoire → : \_\_\_\_\_
- Suivi de traitement → : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

**Renseignements cliniques :**

Est-ce que vous portez un stérilet ?      Oui / Non

Avez-vous des symptômes?      Oui / Non

- **Signes généraux** : Fièvre
- **Signes locaux** : Ecoulement (urétral/ vaginal) : \_\_\_\_\_  
Prurit - Brûlure  
Douleur pelvienne ou lombaire  
Ulcérations génitales - Vésicules génitales  
Signes urinaires : cystite - prostatite - dysurie
- Autres : \_\_\_\_\_

Si, oui depuis combien de temps ?

- Aigüe / Chronique \_\_\_\_\_

**Facteurs de risques :**

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

- Immunodépression / Corticoïdes / Diabète
- MST (Symptômes chez le (la) conjoint(e))
- Antécédents d'infections

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_