

Préleveur	Patient
	Nom : Prénom : Date de naissance : <i>(ou étiquette dossier)</i>

INTERROGATOIRE (cocher les cases correspondantes)

Afin de diminuer le risque de contamination salivaire, le patient doit se rincer soigneusement la bouche avec de l'eau physiologique stérile (une dosette suffit) . Le produit de l'expectoration est recueilli lors un effort de toux.

Il doit être réalisé avant tout traitement anti-infectieux (ou au moins après 48h d'arrêt).

En cas de suspicion de tuberculose le prélèvement sera a réalisé uniquement à domicile

I. Contexte clinique :

- Toux persistante ? Si oui depuis quand :
- Fièvre ? Si oui indiquer la température : Depuis quand :
- Douleur thoracique ?
- Suspicion de tuberculose ?

II. Antécédents médicaux

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bronchite chronique | <input type="checkbox"/> Immunodépression (ou Corticothérapie, Chimiothérapie en cours) |
| <input type="checkbox"/> Dilatation des bronches | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Pneumonie aiguë | Précisez..... |
| <input type="checkbox"/> Mucoviscidose | |
| <input type="checkbox"/> Tuberculose | |

III. Modalités du recueil :

- Au laboratoire
- A domicile : Date du prélèvement.....Heure du prélèvement.....
- Modalités de conservation :

IV. Traitement antibiotique :

- Non
- oui avant recueil : Lequel.....Arrêté depuis le.....
- oui après recueil : Lequel ?.....