



**SYNERGIE - Laboratoire
du Cap d'Or**
1387 avenue des Anciens
Combattants d'Indochine
83500 LA SEYNE SUR
MER

Fiche de prélèvement bactériologique

C2-ENR-007-21

Version : 21

Applicable le : 09-10-2025



NOM : Prénom : né(e) le :/...../.....

Préconisations de prélèvement	Renseignements
ECBU (EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DES URINES)	
	Date du prélèvement : / / heure : :
- Se laver les mains. - Faire une toilette soignée à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique. - Éliminer le premier jet d'urine dans les toilettes. - Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement. - Identifier le flacon avec vos nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire ainsi que la date et heure de recueil. - Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante. Il peut être conservé au réfrigérateur (+4°C) maximum 12 heures. ☐ Prélèvement sur borate ☐ Mis au réfrigérateur à, préciser l'heure : :	Brûlures à la miction Oui / Non Antibiothérapie en cours : Oui / Non Dépistage avant visite chez urologue Oui / Non Fièvre : Oui / Non Douleurs lombaires : Oui / Non Contrôle après traitement Oui / Non Grossesse : Oui / Non Examen avant cystographie : Oui / Non Grefte rénale : Oui / Non Sonde : Oui / Non
COPROCULTURE ET EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES	
	Date du prélèvement : / / heure : :
<i>Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques, à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille du recueil.</i> - Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire. - Identifier le flacon avec vos nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire. Noter la date et l'heure du recueil. - Coproculture : Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures à t° ambiante ou dans les 24h entre +2et+8°C - Parasitologie des selles : Le flacon doit être acheminé au plateau technique dans les 4 heures à t° ambiante. Nécessité de 3 prélèvements de selles (délai de 3 jours entre deux prélèvements).	Fièvre : Oui / Non Douleurs abdominales : Oui / Non Diarrhée : Oui / Non Antibiothérapie ou antiparasitaire : Oui / Non Immunodépression : Oui / Non Voyage : (si oui lieu et durée) Oui / Non Consommation aliments à risque : Oui / Non (Viande crue, eau de puits ...) Activité aquatique : Oui / Non
PRELEVEMENT VAGINAL / PRELEVEMENT URETRAL	
	Date du prélèvement : / / heure : :
- Prélèvement effectué par votre médecin, votre gynécologue, ou au laboratoire par le biologiste. (Les écouvillons doivent être acheminés au laboratoire dans les 2 heures). - Si auto-prélèvement vaginal : - Introduire l'écouvillon avec précaution dans le vagin sur environ 5cm et tourner doucement 10 à 30 secondes. - Pour les petits tubes : introduire l'écouvillon dans le tube, casser la tige contre la paroi puis reboucher. - pour les grands tubes : introduire simplement l'écouvillon dans le tube. - Identifier le tube.	Douleurs bas ventre : Oui / Non Brûlures : Oui / Non Pertes : Oui / Non Démangeaisons : Oui / Non Odeurs : Oui / Non Grossesse : Oui / Non Antibiothérapie en cours : Oui / Non
ECBC (EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DE CRACHAT)	
	Date du prélèvement : / / heure : :
- Prélèvement à réaliser lors d'un effort de toux, de préférence le matin, après rinçage de la bouche à l'eau. - Identifier le flacon avec vos nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon. L'échantillon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures.	Fièvre : Oui / Non Toux : Oui / Non Douleurs thoraciques : Oui / Non Antibiothérapie en cours : Oui / Non

Cadre réservé au laboratoire : _____

Réception au laboratoire : Date : _____ Heure : _____ Visa : _____