

	FORMULAIRE	C2-F29
	<b><u>Fiche de renseignements cliniques :</u></b>	
	<b><u>depistage ERG / EPC</u></b>	
	Version <b>3</b>	
		Date d'application : <b>2022-12-16</b>
		Page 1 sur 1

**➤ Renseigner impérativement la fiche de renseignements ci-dessous et joindre l'ordonnance**

### Renseigner la nature du prélèvement

- Ecouvillonnage rectal (**Bien vérifier** que l'écouvillon soit **chargé** en matière fécale après le prélèvement)
- Selles

### Renseigner le contexte du dépistage

- Patient connu porteur ou ayant été porteur
- Patient connu contact de cas connu
- Dépistage
- Pré-opératoire
- Patient à haut risque d'infection
- Patient hospitalisé à l'étranger (Préciser le pays.....)

### Antibiothérapie

- En cours : Citez les antibiotiques.....
- Récente : Citez les antibiotiques.....

**Apporter le prélèvement au laboratoire le jour du recueil dans les 12h qui suivent le recueil, à température ambiante.**

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Sexe :  F  M

**Date du recueil :** ..... **Heure du recueil :** .....

Cadre réservé au laboratoire  Anomalie

Réceptionné par : ..... Le ..... à ..... h .....

Étiquette SCANFLOT  
(réservé au laboratoire)