BIO-VSM LAB
10 RUE DE LA GARE
77360 VAIRES SUR MARNE

Fiche de renseignements prélèvement de conjonctive

C1-ENR-034-V01
Version : 1
Applicable le : 07-11-2023

Prélèvement effectué au laboratoire par :
(Modifier le préleveur si inexact)

Heure de réalisation :

Code appel analyse : CONJ

Nom du patient :

NJF :

DDN :

Dossier N° :

Localisation anatomique :

.....

Nature du prélèvement :

☐ Ecouvillons en milieu de transport (eSwab)

☐ Autres :

.....

Date de début des symptômes : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Renseignements cliniques :

☐ Absence de symptômes

☐ Conjonctivite (inflammation de la conjonctive)

☐ Sécrétions purulentes

☐ Dacryoxcystite (infection du sac lacrymal)

☐ Canaluculite

☐ Adénopathies

☐ Fièvre (>38°C)

Autres symptômes ou motifs à cet examen :

.....

Contexte clinique :

☐ Griffure animale
☐ Lentilles de contact
☐ Bilan d'IST (Infection sexuellement transmissible)
☐ Diabète
☐ Contexte d'immuno-dépression
☐ Corticothérapie
☐ Contrôle après traitement
☐ Recherche d' ***Aspergillus spp.***
☐ Recherche de ***Nocardia sp.***

Traitement antibiotique ou antifongique **EN COURS ?**
Quel(s) antibiotique(s) ? :

.....
et depuis combien de jour : .....

Traitement antibiotique ou antifongique **TERMINE ?**
(dans les trois mois écoulés)
Quel(s) antibiotique(s) ? :

.....
et arrêt depuis combien de jour : .....

Traitement antibiotique ou antifongique **A PRENDRE ?**
Quel(s) antibiotique(s) à prendre après cet examen ? :

.....

Hospitalisation récente ? (dans les 6 mois écoulés)
Si oui date de dernière hospitalisation :

_ _ / _ _ / _ _ _ _