PRESCRIPTION DE BACTERIOLOGIE - IOA URGENT
UF (*)   No IPP   Nom usage(*) Zone à faire apparaître de la poche kangourou du sachet   Nom naissance (*)   étiquette patient   Prénom (*)   Date naissance (*)   F   M   Date naissance (*)   F   M   Date de prélèvement (*)   Date de prélèvement (*)   Heure de prélèvement (*)   Bilan pré-opératoire (2)   Suspicion infection (4)   Traitement : Bilan post-antibiotique (5)   Bilan post-antibiotique (5)   Traitement : Bilan post-antibiotique (5)   Son prélèvement (*)   Bilan post-antibiotique (5)   No sejour   Suspicion infection (4)   Traitement : Bilan post-antibiotique (5)   Bilan post-antibiotique (
LIQUIDE ARTICULAIRE (culture + 16S + congélation du prélèvement)         Mode de prélèvement :         Pot stérile 4131         Description :       Genou       Hanche       Cheville       Epaule       Poignet       Autre
TISSU / OS (culture + 16S + congélation du prélèvement) 4132
Prélèvement n°1 Pot stérile Pot bille Localisation :
Prélèvement n°2 Pot stérile Pot bille Localisation :
Prélèvement n°3  Pot stérile Pot bille Localisation :
Prélèvement n°4  Pot stérile  Pot bille  Localisation :
MATÉRIEL (culture) 4133  Prélèvement n°5 Pot stérile Pot bille Localisation :  Prélèvement n°6 Pot stérile Pot bille Localisation :
Prélèvement n°7 Pot stérile Pot bille Localisation :
☐ ÉCOULEMENT/ COLLECTION (culture + 16S + congélation du prélèvement) sauf écouvillon (culture)             Prélèvement n°8         ☐ Ecouvillon 4134         ☐ Pot stérile 4134         ☐ Pot bille 4134         ☐ Localisation :
Flacons d'hémoculture 4037 Aérobie 4042 Anaérobie 4492 (code barre à coller) 4467 (code barre à coller)
Prélèvement n°9
Localisation:
Prélèvement n°10
Localisation :
Zone résevée au laboratoire :

AIR B272 (v1 - jan 2019)