CHU Saint-Étienne

HYGIENE BACTERIENNE - SURFACE

LABORATOIRE - PAVILLON DE BIOLOGIE

* Mentions légales à fournir

UF (*) | | | | | Lieu de prélèvement

Établissement _____

Libellé service _____

Prescripteur (nom et prénom) (*)

Préleveur (nom et prénom) (*)

Téléphone

Copie à (UF) | | | | |

Identification du patient

Nom **SURFACE**

Prénom **CHU-HYG**

Etiquette patient

zone réservée à la biologie

Date de prélèvement (*) | | / | | / | | **Heure de prélèvement (*)** | | h | |

UNE FEUILLE PAR PIÈCE

SURFACES

1 ☐ **UN (1) PRÉLÈVEMENT**

Numéro du local | | | | | | | | | | |

(4850)

6 ☐ **PLUSIEURS (X)** PRÉLÈVEMENTS POUR LE MÊME LOCAL

Numéro du local | | | | | | | | | | |

(=X) Nombre de prlvt : | | (4850 + **(X-1) fois** 4849)

Localisation :

☐ chambre ☐ SDB ☐ couloir ☐ couveuse ☐ hotte ☐ Cuisine ☐ Blanchisserie

2 ☐ **CONTRÔLES D'ISOLATEUR** (18 prlvts) (ICL)

Son numéro : | |

Localisation : isolateur

Joindre la feuille de demande spécifique (4834)

7 ☐ **PLUSIEURS (X)** (Prlvts pouvant êtres dans plusieurs pièces)

AVEC GESTION D'UN NUMÉRO DE PRÉLÈVEMENT ALÉATOIRE **PAR** PRÉLÈVEMENT

Joindre une feuille de demande spécifique

(=X) Nombre de prlvt : | | (**X fois** 4840)

3 ☐ **BLOCS OPÉRATOIRE** (8/10 prlvts + 2)

Numéro des deux prélèvements non effectués : | | | |

Localisation : bloc (4830)

Numéro du local | | | | | | | | | | |

8 **STÉRILISATION** (**X** prélèvements)

(=X) Nombre de prélèvement : | |

Localisation : (une seule case)

☐ Salle de conditionnement ☐ Salle de stockage

☐ Salle de cond. des blocs ☐ Laverie

☐ Salle de cond. Des services

☐ Salle de pliage du linge (4852 + **(X-1) fois** 4853)

4 ☐ **UN contrôle de SIPHON** **de ROBINET** ☐

Numéro du local | | | | | | | | | | |

(4838) (4837)

9 ☐ **PLUSIEURS Contrôles de SIPHON et de ROBINET**

Joindre une feuille de demande spécifique Nombre (X)

Pour la gestion des numéros des salles | |

(2 fois X prlvts) (**x fois** 4836)

5 ☐ **TROIS (3) prélèvements**

Numéro du local | | | | | | | | | | |

Localisation :

☐ chambre ☐ SDB ☐ couloir (4842)

10 ☐ **TROIS (3) prélèvements dans une chambre** (ICL)

Numéro du local | | | | | | | | | | |

Localisation :

Chambre sol + fauteuil + adapt table (4832)

☐ Demande de SARM sur le ou les prélèvement de SURFACES ci dessus