



LABORATOIRE DES ENTEROBACTERIES ET AUTRES BACTERIES APPARENTEES
Fiche de Renseignements identification des souches

N° d'Ordre :/.....

HOPITAL/LABORATOIRE EXPEDITEUR

Adresse :

Service :

Médecin :

Contact :

EXAMEN DEMANDE :

Identification biochimique de la souche :

Identifications réalisées par le laboratoire expéditeur :

non effectuées effectuées

Galerie API

Autre :.....

Résultat :

Identification antigénique complète d'une souche d'origine humaine

• Agglutinations minimales réalisées par le laboratoire expéditeur :

non effectuées effectuées :
résultats.....

Identification antigénique complète d'une souche d'origine non humaine

Demande particulière (Antibiogramme, mécanisme particulier de résistance aux antibiotiques,....)

PRELEVEMENT HUMAIN :

Nom, prénom du patient.....

Date de naissance |__|__|__|__|__|__|

Sexe : F / M

Adresse :.....

Statut : Malade: Porteur: inconnu:

Origine : Sang Selles Urines Autre:

Signes cliniques :.....

Date d'isolement : |__|__|__|__|__|__| et précisions :
.....

Cas isolé : Voyage récent (pays, date) :
.....

Cas groupés : Nombre de cas :
.....

Familiaux : Hôpital: Ecole: Crèche Autres :
.....

Lors d'un voyage (pays, date) :

T.I.A.C. : Aliment suspecté :
.....

PRELEVEMENT NON HUMAIN :

Référence de la souche :

Date d'isolement : |__|__|__|__|__|__|

Nature exacte du prélèvement :

Vétérinaire :

Alimentaire :

Environnement :

Origine géographique du prélèvement :