



CNRP

STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE

Cadre réservé au CNRP (ne pas remplir)

Date de réception : __ / __ / 2016
Réceptionné par :
Sérotype : ___

Réf Souche :
Boîte :
N°Boîte : __ Place : __
Date de réponse : __ / __ / ____

Souche envoyée dans le cadre d'un protocole : non oui

- Si oui, lequel
- Observatoires Régionaux du Pneumocoque
 - Observatoires Infections Invasives à Pneumocoque (SIIP)
 - Observatoire Méningites Pédiatriques (GPIP-ACTIV)
 - Observatoire Méningites Adultes (COMBAT)
 - Observatoire Infections Invasives Pédiatriques (GPIP-ACTIV)
 - Autre (précisez) :

A partir d'une culture riche de moins de 18h, ensemer une gélose Columbia au sang, sans l'incuber. Expédier sous emballage conforme avec la législation.

OBJET DE LA DEMANDE

- Sérotypage
- Vérification de la sensibilité aux antibiotiques : (précisez)
- Vérification de l'identification
- Autre (précisez) :

LABORATOIRE EXPEDITEUR (Adresse complète pour l'envoi des résultats)

Date de l'envoi : __ / __ / ____ Responsable de l'envoi :
Adresse :
Code postal : ____ Ville :

PATIENT

Nom (Initiales) : ___
Prénom (Initiales) : ___
Sexe : M F

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : __ / __ / ____

DIAGNOSTIC

- Méningite
- Pneumonie
- Pleuro-Pneumonie
- Arthrite
- Otite moyenne aiguë
- Sinusite
- Syndrome Hémolytique et Urémique
- Autre (précisez)

SERVICE :
 Hospitalisation Consultation

TERRAIN

- Drépanocytose
- Brèche ostéo-méningée
- Splénectomie
- Myélome

VACCINATION : oui non ?

Conjugué 7-valent (PCV7) ou 13-valent (PCV13)

Date et vaccin utilisé :

- 1^{ère} dose : __ / __ / ____ PCV7 PCV13
- 2^{ème} dose : __ / __ / ____ PCV7 PCV13
- 3^{ème} dose : __ / __ / ____ PCV7 PCV13
- Rappel : __ / __ / ____ PCV7 PCV13

Polysaccharidique 23 valences

CAS GROUPÉS

PRELEVEMENT

VOTRE RÉFÉRENCE (indispensable) :

SITE(S) DU PRELEVEMENT

- LCR
- Hémoculture
- Liquide pleural
- Prélèvement distal protégé, brosse
- Asp. bronchique
- Expectoration
- Oreille moyenne
- Sinus
- Conjonctive
- Rhino-pharynx (sur écouvillon)
- Autre (précisez) :

DATE DU PRÉLÈVEMENT : __ / __ / 2016

CMI de pénicilline = µg/ml
CMI d'amoxicilline = µg/ml
CMI de céfotaxime = µg/ml
CMI de ceftriaxone = µg/ml

Cette souche présente-t-elle une particularité ?

- non
- difficulté d'identification
- sensibilité aux antibiotiques
- (précisez)

DANS TOUS LES CAS, JOINDRE UNE COPIE DE L'ANTIBIOGRAMME. MERCI.



Centre National de Référence des Pneumocoques

Laboratoire de Microbiologie / Hôpital Européen Georges-Pompidou, 20 rue Leblanc - 75908 Paris Cedex 15

Tél : 01 56 09 39 67

Fax : 01 56 09 24 46