



CNRP

Cadre réservé au CNRP (ne pas remplir)

Date de réception : __/__/2022
Matériel reçu :
Réceptionné par :
Sérotype :

Réf Souche :

Boîte :
N°Boîte : __ Place : __
Date de réponse : / /2022

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

Si oui, lequel ORP Observatoires Régionaux du Pneumocoque
 Observatoire **SIIPA** Infections Invasives à Pneumocoque Adulte
 Observatoire **GPIP-ACTIV** Infections Invasives Pédiatriques
Autre (précisez) :

A partir d'une culture riche de moins de 18h, ensemencer 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 : __/__/2022 Biologiste responsable :
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

PRÉLÈVEMENT

VOTRE RÉFÉRENCE (indispensable) :

NATURE DE L'ÉCHANTILLON

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

DATE DU PRÉLÈVEMENT : __/__/2022

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).....

Fiche clinique et bactériologique 2022

Dans tous les cas, joindre une copie de l'antibiogramme. Merci !

Dr Emmanuelle VARON - Centre National de Référence des Pneumocoques

Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil, Bâtiment B - 4^{ème} étage, 40 avenue de Verdun - 94000 Créteil

Tél : 01 57 02 28 66

Fax : 01 57 02 22 89