



Fiche de renseignements à remplir par le préleveur lors du prélèvement et à joindre aux écouvillons

1. INTÉRÊT

Cet examen permet notamment de diagnostiquer une infection et de déterminer le germe en cause.

2. MODALITÉS DE RECUEIL

L'examen s'effectue à tout moment de la journée.

Hors période de règles.

Distant d'un traitement par ovules (plus de 3 jours).

Pas de toilette intime avant le prélèvement.

REMPLIR LE FICHE DE RENSEIGNEMENT CI-JOINT.

NE PAS PHOTOCOPIER CE DOCUMENT

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Date du prélèvement :

Heure du prélèvement :

Nature du Prélèvement :

pH=

PV (Col + Vagin)

PV (Vagin)

Écoulement vaginal

Strepto B

E.coli k1

Mycoplasmes : col urètre

Chlamydiae PCR (milieu de transport) : col urètre vagin

Prélèvement Urétral

Renseignements cliniques :

Enceinte? Non Oui *nbre de mois* : Ménopause

Allergie pénicilline : Oui Non

Douleurs Pertes Démangeaisons Contractions

Diabète : Bilan de stérilité Autres (À préciser)

Traitement Antibiotique en cours :

Nom de l'antibiotique, date début du traitement :

Prise de probiotiques :

Contrôle après traitement :

Nom de l'antibiotique, date fin du traitement