

Laboratoire Bretin
8-10 Place Joubert
01000 Bourg-en-Bresse
04 74 22 52 09
secretariat.bretin@biopteam.com

Laboratoire Lalande
14, Rue de la Grenouillère
01000 Bourg-en-Bresse
04 74 22 04 44
secretariat.lalande@biopteam.com

Laboratoire de Vonnas
107 A rue du 19 Mars 1962
01540 VONNAS
04 74 50 17 89
laboratoire.vonnas@biopteam.com

RECUEIL DE CRACHAT pour Examen Cytobactériologique

INSTRUCTION DE RECUEIL

1. Prélèvement à réaliser de préférence le matin au réveil.
2. Avant le prélèvement : faire un rinçage de la bouche (et des dents) à l'eau.
3. Lors d'un effort de toux : cracher dans le flacon fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement. (Il doit s'agir d'une expectoration profonde et non pas d'une simple production de salive). Au besoin se faire aider d'un kinésithérapeute.
4. Identifier le flacon avec son nom, prénom et sa date de naissance
5. Remplir la fiche de renseignements ci-dessous.

Conservation de l'échantillon

Acheminement dans les 2 heures au laboratoire

Fiche de renseignements

Date et heure de recueil du crachat : le ____/____/____ à ____H____

Date de naissance :/...../..... Sexe : M - F

Nom de naissance : Nom usuel (si différent) :

Premier Prénom de naissance :

Adresse postale :

Mail : Téléphone :

Avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent ? OUI - NON

Si oui, nom de l'antibiotique :

Etes-vous atteint de mucoviscidose ? OUI - NON

Si vous déposez le prélèvement au laboratoire, merci de vous munir de votre **carte vitale**, votre **carte de mutuelle** en cours de validité ainsi que **cette fiche complétée**.

Si vous ne déposez pas le prélèvement au laboratoire, merci de mettre dans le sac :

- Cette fiche complétée**
- Le prélèvement**
- L'ordonnance**
- La copie de votre carte mutuelle**