

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

## ÉCOUVILLONS POUR PRELEVEMENT VAGINAL

### INSTRUCTIONS DE RECUEIL

	Prélèvement	Délais d'acheminement et conditions de conservation
Bactériologie / mycologie standard	2 écouvillons <b>avec</b> milieu de transport (deltalab Tube with transport media)	
Recherche de chlamydiae / gonocoque ± Mycoplasma genitalium	1 écouvillon kit APTIMA (notice d'utilisation en bas du document)	24 heures à Température ambiante
Recherche spécifique de streptocoque du groupe B	1 écouvillon <b>avec</b> milieu de transport (deltalab Tube with transport media)	

Réaliser le prélèvement de préférence avant toute toilette, désinfection ou prise d'antibiotique

Identifier les écouvillons avec les nom et prénom et la date de naissance du patient.

Remplir la fiche de renseignements ci-dessous.

### Fiche de renseignements

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Sexe :  M -  F

Nom de naissance : ..... Premier Prénom de naissance : .....

Nom usuel (si différent) : .....

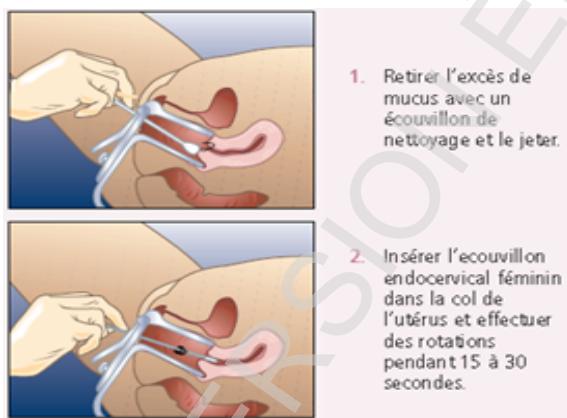
Adresse postale : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_ Nom du préleveur : .....

Antibiothérapie en cours et/ou durant les jours qui précèdent ?  Oui -  Non

Si oui, nom de l'antibiotique .....



Si le patient dépose le prélèvement au laboratoire, merci de lui demander de se munir de sa **carte vitale**, sa **carte de mutuelle** en cours de validité ainsi que **cette fiche complétée**.

Si le patient ne dépose pas le prélèvement au laboratoire, mettre dans le sac :

- Cette fiche complétée**
- Le prélèvement**

- L'ordonnance**
- La copie de sa carte mutuelle**