CHU BDX — CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

LABORATOIRE DE BACTERIOLOGIE

Demande de recherche de *Mycoplasma pneumoniae* et/ou de la résistance aux macrolides pour *Mycoplasma pneumoniae*

4°C

Cadre réservé

Etiquette
CHU Pellegrin

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom d'usage : Prénom :
Nom de naissance :
Date de Naissance :
Sexe : ☐H ☐ F ☐ A Code postal :

PRESCRIPTEUR

Nom (ou cachet) : Service : Adresse :
Tel : Courriel :

LABORATOIRE EXPEDITEUR

Nom (ou cachet) : Adresse :
Tel : Courriel :

DEMANDE D'ANALYSE

☐ **BGMPx: Recherche de *Mycoplasma pneumoniae***

☐ **BGRMPx: Recherche de résistance aux macrolides chez *Mycoplasma pneumoniae*** (réalisé seulement sur les échantillons positifs à *M. pneumoniae)*

Date de prélèvement : Heure :

Site de prélèvement :
☐Gorge (O) ☐Prélèvement nasopharyngé (O) ☐Expectoration (R) ☐Aspiration trachéale (R) ☐LBA (R)
☐LCR (L) ☐Prélèvement cutané (B) ☐Autre:……

Type d'échantillon : ☐Échantillon primaire ☐Extrait d'ADN **Ct de détection de la PCR :**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Motifs d'hospitalisation : ☐Pneumonie ☐Méningo-encéphalite ☐Signes cutanés
Autre : ……..

Fièvre : ☐Oui ☐Non ☐Inconnu

Traitement antérieur dans le mois précédent :
☐Bêta-lactamines ☐Macrolides ☐Tétracyclines ☐Fluoroquinolones ☐Autre: ……..
☐Aucun ☐Inconnu

Traitement en cours :
☐Bêta-lactamines ☐Macrolides ☐Tétracyclines ☐Fluoroquinolones ☐Autre: ……..
☐Aucun ☐Inconnu

Séjour en Chine ou autres pays d'Asie au cours du mois précédent le début des symptômes (ou contact avec une personne positive pour Mp ayant voyagé) : ☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu
Si autre(s) pays en Asie, préciser : …… ……..

Joindre cette feuille de renseignements cliniques à l'échantillon, envoi à 4°C à l'adresse suivante :
Laboratoire de bactériologie, Pr Cécile Bébéar
Hôpital Pellegrin
Place Amélie Raba Léon, 33076 BORDEAUX CEDEX
Tel : 05.57.82.16.77 cnr.ist@chu-bordeaux.fr

V3. 05/02/2024