

*Etiquette
patient*

*Etiquette labo
TD Nexlabs*

GCS - LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALE
EPINAL REMIREMONT

Demande d'envoi de prélèvement de LBA au CHU Nancy Brabois

*Du lundi au jeudi en journée, le vendredi matin jusqu'à 10H30
Prise de rendez-vous obligatoire au Laboratoire, poste 6046*

Médecin Prescripteur :

Signature (obligatoire) :

Préleveur :

Date et Heure de prélèvement :

Examens demandés **Pot N° 2 (=LBA)**

LBACE ☐ Anatomopathologie : Numération formule cytologie (sur le **Pot N°3** ou à défaut sur le N°2)

LBAPN ☐ Parasitologie : *Pneumocystis*

LBAIP ☐ Typage lymphocytaire

LBAVI ☐ Virologie

BACTERIES INTRACELLULAIRES

Traitement antibiotique en cours ? ☐ NON

☐ OUI, lequel :

LBAMY ☐ *Mycoplasma et Chlamydiae pneumoniae + Legionella pneumophila*

Liquide injecté :mL

Liquide recueilli :mL

Diagnostic envisagé :

.....

.....

Renseignements cliniques indispensables à joindre IMPERATIVEMENT AVEC L'ENVOI

Si demandées : la recherche de mycobactéries, la mycologie, les cultures spécifiques (Legionelles, Nocardia...) et la bactériologie standard sont réalisées sur le pot N°1 (=Aspiration) sur le site d'Epinal

Si présence d'un pot N°3(= fin de LBA) : faire anatomopathologie – si pas demandée, ne rien faire sur ce pot