

Examen bactériologique d'un prélèvement génital

Nom, Prénom.....

Date de naissance.....

Date et heure du prélèvement.....

Etiquette labo

Type de
prélèvement

☐ Cervico-
vaginal

☐ Vaginal

☐ Vulvaire

☐ Urétral

☐ Balano-
préputial
Gland

Madame, Monsieur, afin de réaliser et d'interpréter correctement votre examen bactériologique, nous vous prions de répondre à quelques questions :

Contexte

☐ Suspicion infection

☐ Femme enceinte ?

Si oui, Date de début de grossesse.....

☐ Contrôle après traitement

☐ Autre.....

Signes cliniques ?

OUI

NON

Si oui, lesquels ?

☐ Démangeaisons

☐ Fièvre

☐ Ecoulements

☐ Brulures urinaires

☐ Douleurs pelviennes

☐ Autres

Traitement antibiotique récent ?

OUI

NON

Si OUI, nom du
médicament

Date de début du traitement

Date de fin de traitement

.....

.....