

SERVICE DEMANDEUR

NOM (HYG Nom du service) :

PRENOM (UF du service) :

TAMPON SERVICE

ETIQUETTE SGL

VERSION :

Juillet 2023

Secrétariat : 04 13 73 20 51

Fax : 04 13 73 20 52

Hygiène : 04 13 73 20 70

IHU: 19-21 Bd Jean Moulin, 13005
Marseille cedex 05



IDENTITE DU PRELEVEMENT (OBLIGATOIRE) : Nature, volume, localisation, témoin ...

HYGIENE ENVIRONNEMENTALE

Réception des prélèvements 7h-12h

RAPPEL: Catalogue et consignes pré-analytiques disponible sur : <http://fr.ap-hm.fr/service/laboratoire-bacterio-virologie-hygiene-hopital-timon>

Date prélèvement	Heure prélèvement	Prescripteur (Nom/Prénom/qualité)	Préleveur (Nom/Prénom/qualité)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> h <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Recherche de germes spécifiques 2 jours	Prélèvements air/surface
<input type="checkbox"/> Mycobactéries atypiques (CEC) <input type="checkbox"/> <i>Aeromonas hydrophila</i> (aquarium) <input type="checkbox"/> Entérobactéries/Coliformes <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> (portage) <input type="checkbox"/> Autres germes :	Contact : <input type="checkbox"/> TSA 3 jours <input type="checkbox"/> Sabouraud 7 jours Air : <input type="checkbox"/> TSA 3 jours <input type="checkbox"/> Sabouraud 7 jours Litres : <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1000 Ecouvillon : <input type="checkbox"/> 3 jours

Eaux		Préparations médicamenteuses
Eaux de réseaux <input type="checkbox"/> Soins 3 jours (250 mL) <input type="checkbox"/> Filtrée 3 jours (250 mL)	Eaux de dialyse osmosée 1 Litre <input type="checkbox"/> Hemodialyse conventionnelle 7jours (100mL)	14 jours Nom : N° LOT :/...../..... Exp le :
Potabilité <input type="checkbox"/> Prélèvement (250 mL)	<input type="checkbox"/> Hemodiafiltration 7jours (1L)	

Dialyse: 7 jours		Liquides de scope
<input type="checkbox"/> Dialysat (100 mL)	<input type="checkbox"/> Infusat (500 mL)	Laveur désinfecteur d'endoscope (LDE) <input type="checkbox"/> Eau microfiltrée/de cuve (250 ml) -3 jrs <input type="checkbox"/> Eau de réseau (250 ml) -3jrs <input type="checkbox"/> Mycobactéries: prélèvement (500 ml) -30 jrs*

Légionelles 10 jours		Endoscope 5 jours
<input type="checkbox"/> Eau propre (500ml)	<input type="checkbox"/> Eau sale (2*500ml)	Liquide de rinçage canaux (100 ml ou plus) : <input type="checkbox"/> Endoscope bronchique ou digestif <input type="checkbox"/> Endoscope pénétrant dans cavité stérile <input type="checkbox"/> Liquide de rinçage et d'écouvillonnage duodendoscope
<input type="checkbox"/> 1er jet	<input type="checkbox"/> 2ème jet	Prélèvements ESET TSA - 7 jours <input type="checkbox"/> Air dans les armoires de stockage <input type="checkbox"/> Surface dans les armoires de stockage
Température : °C <input type="checkbox"/> Avec filtre		<input type="checkbox"/> Sans filtre

Tarification : Cf. catalogues d'analyses <https://aphm-mit.manuelprelevement.fr/>

L'utilisation de ce bon de demande d'analyses implique la prise de connaissance, l'acceptation et le respect des conditions