

Merci de lire cette fiche entièrement avant le recueil.

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a prescrit un examen de crachats. Le résultat de cet examen dépend du bon recueil que vous allez faire. Nous vous recommandons de suivre scrupuleusement les indications suivantes.

Indiquez vos nom, prénom, date de naissance, date et heure du recueil sur l'étiquette collée sur le flacon.

1. Le prélèvement se fait de préférence le matin au réveil.
2. Tousser très fort et cracher dans le flacon fourni par le laboratoire.

La toux doit être profonde et non un simple raclement de gorge.

SYMPTOMES, CONTEXTE

- S'agit-il d'un contrôle après traitement ? oui non
- Avez-vous de la fièvre ? oui non

Êtes-vous atteint de :

- Mucoviscidose oui non
- Dilatation des bronches, bronchopathie chronique obstructive ? oui non
- Immunodépression (ex : chimiothérapie, VIH,.....) oui non

TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE

- Prenez-vous ou avez-vous pris récemment un antibiotique ?
- Aucun
- Récent < 5 jours
- En cours, depuis le (saisir la date) : _____
- Arrêté depuis le (saisir la date) : _____

NOM de l'antibiotique : _____

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de recueil :

____/____/____

Heure de recueil :

_____h_____

Pot conservé au réfrigérateur ?

OUI NON

Rapportez-nous le pot dans les **2 heures** suivant le recueil.
 Au-delà de cette durée, mettre le pot au réfrigérateur (délai maximal 4 h).