



CNR DES BACTERIES ANAEROBIES

FICHE D'ACCOMPAGNEMENT DE SOUCHES

Nom - Prénom du malade : Nationalité : Sexe : Né(e) le : Ville : Dept. :		Cachet du laboratoire expéditeur	
Date de l'expédition		Nom du chef de laboratoire :	
Date d'ensemencement du tube expédié :			
Prélèvement = HUMAIN <input type="checkbox"/>	VETERINAIRE <input type="checkbox"/> Propriétaire : Adresse :	AUTRE <input type="checkbox"/> Origine :	
Hospitalisation : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Espèce animale : Domestique : Sauvage :	Observations :	
Origine du prélèvement :	Elevage :		
Flore associée à l'isolement:	Cas isolé : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Traitement avant prélèvement :	Origine du prélèvement :		
Contexte clinique :	Contexte clinique :		

Examen demandé : Identification <input type="checkbox"/> Confirmation d'identification <input type="checkbox"/> Antibiogramme <input type="checkbox"/>
Toxinotypie <input type="checkbox"/> Vérification de caractères anormaux <input type="checkbox"/> Préciser : _____

RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIQUES :

Morphologie : Bacille : Gram positif Mobile : Présence de spores : oui non
Cocci : Gram négatif Immobile:
Coccobacille :

Absence de culture en aérobiose mais croissance en anaérobiose ou sous atmosphère CO₂

Caractères biochimiques testés :

Orientation :

Fiche à retourner au CNR des Anaérobies, Institut Pasteur, 28, rue du Dr. Roux - 75724 Paris Cedex 15

Le Centre National de Référence des Bactéries Anaérobies étant informatisé et n'ayant pas de contact direct avec les patients qui s'adressent à votre laboratoire, nous vous remercions d'informer ceux-ci de leur droit d'accès et de rectification des informations les concernant (Loi N°78-17 du 06 janvier 1978).