

Support d'enregistrement	Version
FICHE D'ACCOMPAGNEMENT DE SOUCHE	G

Fiche à joindre **obligatoirement à toute demande d'examen
CNR des Bactéries Anaérobies et du botulisme**

25-28, rue du Dr. Roux – 75724 Paris cedex 15

**Informations obligatoires à renseigner*

Prélèvement HUMAIN ☐ Nom de naissance* : Prénom* : Sexe : Né(e) le* : NIR ou NIA : Département du patient* :		Médecin/Biologiste destinataire des résultats : Nom et adresse complète*	
Date d'ensemencement du tube expédié* :		E-mail MSSanté si possible * : Tél : Fax :	
Hospitalisation* : oui ☐ non ☐ Réanimation* : oui ☐ non ☐ Origine du prélèvement* : Date de prélèvement* : Flore associée à l'isolement* : Traitement avant prélèvement* : Contexte clinique* :		Prélèvement VETERINAIRE ☐ Propriétaire* : Adresse : Espèce animale* : Domestique : Sauvage : Elevage : Cas isolé* : oui ☐ non ☐ Origine du prélèvement* : Contexte clinique	AUTRE ☐ Origine* : Observation :
Examen demandé* : Identification ☐ Confirmation d'identification ☐ Antibiogramme ☐ Toxinotypie ☐ Vérification de caractères anormaux ☐ Autre (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 CO ₂ ☐				
Orientation* : Galerie miniaturisée MALDI-TOF MS				

Support d'enregistrement	Version
FICHE D'ACCOMPAGNEMENT DE SOUCHE	G

**CENTRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE DES
BACTÉRIES ANAÉROBIES ET DU BOTULISME**

25-28, rue du Dr. Roux
75724 Paris Cedex 15
France

E-mail : cnranaerobies@pasteur.fr

	Téléphone	Fax
Laboratoire	+33 (0)1 45 68 83 10	+33 (0)1 40 61 31 23

Le Centre National de Référence des Bactéries anaérobies et du Botulisme prend en charge l'identification ou le typage de souche bactérienne dans les conditions pré-analytiques suivantes :

Type d'échantillon	Milieu de transport	T°C de transport	Délai d'acheminement	Délai de rendu de résultat	Informations spécifiques
Souche	Gélose au sang sous sachet de type Anaerogen Compact (Oxoid), Anaerocult P (Merck) ou système similaire, préincubée pour vérifier que la souche est en culture pure. A proscrire : transport sur écouvillon et d'une façon générale tout milieu permettant un contact avec l'air	Entre 5°C et 25°C	Non critique	2 semaines maximum après réception du prélèvement	Consulter les pages web du CNR Et/ou Contacter le CNR

1. Le questionnaire au verso doit être correctement rempli et joint obligatoirement au prélèvement.
2. Le conditionnement des envois doit être conforme aux exigences réglementaires applicables aux substances biologiques périssables infectieuses.