

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

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, téléphone (ligne directe), mail, adresse complète*	
Date d'ensemencement du milieu expédié* :		E-mail MSSanté du secrétariat si possible* : Tél : Fax :	
Réanimation* : oui ☐ non ☐ Origine du prélèvement* : Date de prélèvement* : Flore associée à l'isolement* : Contexte clinique* : Traitement antibiotique :		Prélèvement VÉTÉRINAIRE ☐ 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 ☐ Antibiotogramme ☐ Toxinotypie/virulence ☐ Comparaison de souches ☐ Autre (Contacter le CNR) ☐			

RENSEIGNEMENTS BACTÉRIOLOGIQUES

Morphologie :	Bacille : ☐	Gram positif ☐	Présence de spores : oui ☐ non ☐
	Cocci : ☐	Gram négatif ☐	
	Coccobacille : ☐		
Absence de culture en aérobiose mais croissance en anaérobiose ☐ ou sous atmosphère CO ₂ ☐			
Identification par le laboratoire expéditeur* : ☐ MALDI-TOF MS ☐ Autre (précisez) :			

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

**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, Anaerocult P ou système similaire, préincubée pour vérifier que la souche est en culture pure. A proscrire : transport sur écouvillon, tube gélose profonde et d'une façon générale tout milieu permettant un contact avec l'air.	15-30°C	≤4 jours	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.
3. **Joindre obligatoirement une copie de l'antibiogramme si réalisé par le laboratoire expéditeur.**