



CHU DE BORDEAUX - LABORATOIRE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Secrétariat : 0556765667 ou 14666

Concerne l'ABC
Coller ici :
l'étiquette bon de demande sans masquer le prescripteur merci

REFERENCES POUR ETABLISSEMENT EXTERNE:
N° CelFacBio 3814 Libourne 610012 I. Bergonié 409309
C. Perrens 610001 Cadillac 610023 N° autre étab. ext. :

La non conformité de la demande d'examens peut entrainer la non réalisation des analyses

Etiquette du malade ou N° Cristal
Nom d'usage : Cachet du service (UG)
Nom de famille (de naissance) :
Prénom : Téléphone
Sexe :
Date de naissance : / /
N° Identification :
Ville : CP :

Renseignements cliniques : Fièvre Grossesse Immunodépression Aplasie Mucoviscidose Hyperéosinophilie:...G/L
Voyage préciser pays, durée, date de retour :

Examens réalisés 24h/24
Examens acceptés, conservés, non réalisés 24h/24
En garde, ces examens doivent être cochés au verso
Document complémentaire à joindre ou conditions particulières de prélèvement : Voir catalogue de biologie et pathologie https://catbio.chu-bordeaux.fr
Acheminer à température ambiante sauf +5°C

MYCOLOGIE 05 57 82 09 86 ou poste 20 986 (Astreinte : 21 467 ou 05 57 82 14 67)

URINES 1 tube à urine kaki boraté 10mL
HEMOCULTURE FONGIQUE
BRONCHO-PULMONAIRES
ORL
SELLES Pot à bouchon vissé
LIQUIDE PERITONEAL (peropératoire)
BILE, DRAIN, REDON
LIQUIDES/PUS/BIOPSIE PROFONDS
BIOPSIES DIGESTIVES
MATERIEL
Cil et autres pvts ophtalmologiques
RECHERCHE de LEISHMANIES
RECHERCHE de MICROFILAIRES Sang EDTA
IDENTIFICATION de PARASITE
AUTRE RECHERCHE de PARASITE

PARASITOLOGIE 23185 NB: ce poste n'est pas joignable directement de l'extérieur (Astreinte: 21467 ou 05 57 82 14 67)

SELLES Pot à bouchon vissé
RECHERCHE de LEISHMANIES
RECHERCHE de MICROFILAIRES Sang EDTA
IDENTIFICATION de PARASITE
AUTRE RECHERCHE de PARASITE
URINES Totalité d'une miction, pot stérile

Les examens avec sont acceptés, conservés, non réalisés 24h/24

**SEROLOGIE** 23186 NB: ce poste n'est pas joignable directement de l'extérieur (Astreinte: 21467 ou 05 57 82 14 67)

→La sérologie Toxoplasmose est prescriptible sur le bon PABIM

<b>ANTICORPS dans le SERUM</b>		1 à 2 tubes secs jaunes à gel 7 ml	
<b>Parasitoses autochtones</b>		<b>Parasitoses tropicales</b>	
<input type="checkbox"/> MTOC Toxocarose	<input type="checkbox"/> MAMI Amibiase	<input type="checkbox"/> MASP Aspergillose	<input type="checkbox"/> MASP Aspergillose
<input type="checkbox"/> MTRI Trichinose	<input type="checkbox"/> MBIL Bilharziose = schistosomose	<input type="checkbox"/> MHIS Histoplasmosse	<input type="checkbox"/> MHIS Histoplasmosse
<input type="checkbox"/> MDIS Distomatose = fasciolose	<input type="checkbox"/> MFIL Filariose	<input type="checkbox"/> MBLA Blastomycose	<input type="checkbox"/> MBLA Blastomycose
<input type="checkbox"/> MECH Echinococcose (hydatidose, echinococcose alvéolaire)	<input type="checkbox"/> MSTR Anguillulose = strongyloïdose	<input type="checkbox"/> MCOC Coccidioïdomycose	<input type="checkbox"/> MCOC Coccidioïdomycose
<input type="checkbox"/> MLEI Leishmaniose	<input type="checkbox"/> MCYS Cysticerose	<input type="checkbox"/> MPCOC Paracoccidioïdomycose	<input type="checkbox"/> MPCOC Paracoccidioïdomycose
<input type="checkbox"/> MLEI	<input type="checkbox"/> MPAL Paludisme		
<b>Alvéolite</b> <input type="checkbox"/> M9PFO	Sérodiagnostic des alvéolites <b>Minimum 2 tubes secs jaunes à gel</b>		
<b>Fiche spécifique de renseignement à joindre obligatoirement</b>			
<b>ANTICORPS dans le LCR</b>		<b>ANTICORPS dans l'humeur aqueuse</b>	
<input type="checkbox"/> MTOCC Toxocarose	<input type="checkbox"/> MCYSC Cysticerose	<input type="checkbox"/> MTOCH Toxocarose	
<b>ANTIGENES ASPERGILLAIRES</b>		<b>BETA-D-GLUCANE</b>	<b>ANTIGENES CRYPTOCOCCIQUES</b>
<input type="checkbox"/> MASPG Sérum <b>Attention : 1 tube sec jaune à gel</b>	<input type="checkbox"/> MBDG Sérum	<input type="checkbox"/> MCRYG Sérum	
<input type="checkbox"/> MASPB LBA	<input type="checkbox"/> MASPC LCR	<input type="checkbox"/> MCRYC LCR	

**BIOLOGIE MOLECULAIRE** 05 57 82 09 86 ou poste 20 986 (Astreinte: 21467 ou 05 57 82 14 67)

Echantillon	Localisation	Pneumocystose	Aspergillose	Mucorales	Toxoplasmose	Paludisme	Leishmaniose
Sang   Tube Sec Jaune à Gel			<input type="checkbox"/> MAMSG	<input type="checkbox"/> MAMSG			
Sang  Tube EDTA					<input type="checkbox"/> MTOSG	<input type="checkbox"/> MPLSG	<input type="checkbox"/> M9LESG
Humeur aqueuse			<input type="checkbox"/> MAMLQ	<input type="checkbox"/> MAMLQ	<input type="checkbox"/> MTOLQ		
<b>Respiratoire</b>	<input type="checkbox"/> LBA	<input type="checkbox"/> MPJLB (+1 tube)	<input type="checkbox"/> MASPB	<input type="checkbox"/> MAMLB	<input type="checkbox"/> MTOLB		
	<input type="checkbox"/> Asp. bronchique	<input type="checkbox"/> MPJAB	<input type="checkbox"/> MAMAB	<input type="checkbox"/> MAMAB			
	<input type="checkbox"/> Asp. trachéale	<input type="checkbox"/> MPJAT	<input type="checkbox"/> MAMAT	<input type="checkbox"/> MAMAT			
	<input type="checkbox"/> Expectoration	<input type="checkbox"/> MPJCR	<input type="checkbox"/> MAMCR	<input type="checkbox"/> MAMCR			
	<input type="checkbox"/> Lav. pharyngé	<input type="checkbox"/> MPJLQ					
<b>LCR</b>			<input type="checkbox"/> MAMPL	<input type="checkbox"/> MAMPL	<input type="checkbox"/> MTOPL		
<b>Moelle osseuse</b> Tube EDTA			<input type="checkbox"/> MAMLQ	<input type="checkbox"/> MAMLQ	<input type="checkbox"/> MTOMO		<input type="checkbox"/> M9LEMO
<b>Biopsie</b>	<input type="checkbox"/> Cutanée:.....		<input type="checkbox"/> MAMBC	<input type="checkbox"/> MAMBC			<input type="checkbox"/> M9LEBI
	<input type="checkbox"/> Pulmonaire	<input type="checkbox"/> MPJBI	<input type="checkbox"/> MAMBI	<input type="checkbox"/> MAMBI	<input type="checkbox"/> MTOBI		
	<input type="checkbox"/> Autre:.....						
<b>DIVERS</b>	<input type="checkbox"/> Nature :.....	<input type="checkbox"/> MPJLQ	<input type="checkbox"/> MAMLQ	<input type="checkbox"/> MAMLQ	<input type="checkbox"/> MTOLQ		

**Examen ne figurant pas sur le bon et envoyé à l'extérieur**  
 Préciser la demande : .....

Interne de garde 72573

**URGENT**

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX**  
**Accueil de Biologie Centralisé**

M Y C O L O G I E	<b>Examen à réaliser en urgence (Pris en charge 24h/24)</b>			
	<b>LCR pour recherche de cryptocoque</b>		<input type="checkbox"/> MLCR	Recherche de paludisme (goutte épaisse - frottis) : voir laboratoire d'hématologie
	<b>HEMOCULTURE FONGIQUE</b>		<input type="checkbox"/> Sang (adultes: 10ml, enfants: mini 2ml) site:.....heure:.....	<input type="checkbox"/> MHCAE Flacon aérobie bouchon vert
			<input type="checkbox"/> Liq ponction préciser:.....	<input type="checkbox"/> MHCPE Flacon pédiatrique jaune
				<input type="checkbox"/> MHAELQ Flacon aérobie bouchon vert
				<input type="checkbox"/> MHPELQ Flacon pédiatrique jaune
	<b>Examens acceptés 24h/24 (conservés mais non réalisés):</b>			
	<b>BRONCHO-PULMONAIRES</b>		<b>LIQUIDE PERITONEAL (peropératoire)</b>	
	<input type="checkbox"/> MLBA LBA territoire:.....	<input type="checkbox"/> MABR 2° LBA territoire:.....	<input type="checkbox"/> MPOU Aspiration bronchique	<input type="checkbox"/> MBIOP Biopsies profondes
	<input type="checkbox"/> MPOU Biopsie pulmonaire	Site:.....	<input type="checkbox"/> MBIOP Biopsies profondes	<input type="checkbox"/> MBIOP Biopsies profondes
<b>Œil et autres prélèvements ophtalmologiques</b>		<b>LIQUIDES/PUS/BIOPSIE PROFONDS</b>		
<b>Mycologie</b>		<b>Liquides profonds</b>		
<input type="checkbox"/> MOEI préciser:.....	<b>Acanthamibes</b>	<input type="checkbox"/> MLQ préciser:.....	<input type="checkbox"/> MBIOP préciser:.....	
<input type="checkbox"/> MACA Vaccinostyle:.....	<input type="checkbox"/> MACAB Biopsie:.....	<input type="checkbox"/> MPUS préciser:.....	<input type="checkbox"/> MBIOP préciser:.....	
<input type="checkbox"/> MACAB		<b>BIOPSIES DIGESTIVES</b>		
		<input type="checkbox"/> MBDI site:.....		
S E R O L O G I E	<b>ANTICORPS dans le LCR</b>		<b>ANTICORPS dans le SÉRUM - PARASITOSE TROPICALE</b>	
	<input type="checkbox"/> MTOCC Toxocarose	<input type="checkbox"/> MCYSC Cysticerose	<input type="checkbox"/> MSTR Anguillulose = strongyloïdose	
	<b>ANTICORPS dans l'humeur aqueuse</b>		<b>PARASITOLOGIE</b>	
	<input type="checkbox"/> MTOCH Toxocarose		<input type="checkbox"/> MPFIL RECHERCHE de MICROFILAIRES Sang EDTA	
	<b>ANTIGENES ASPERGILLAIRES</b>		<input type="checkbox"/> MLEMO RECHERCHE de LEISHMANIES dans la Moelle osseuse Tube EDTA	
	<input type="checkbox"/> MASPG Sérum <b>Attention : 1 tube sec jaune à gel</b>	<input type="checkbox"/> MASPB LBA	<input type="checkbox"/> MASPC LCR	
	<b>ANTIGENES CRYPTOCOCCIQUES</b>		<input type="checkbox"/> MIDP IDENTIFICATION de PARASITE	Site de prélèvement:.....
	<input type="checkbox"/> MCRYG Sérum	<input type="checkbox"/> MCRYC LCR	<b>BIOLOGIE MOLECULAIRE</b>	
	<b>BETA-D-Glucane</b>			
	<input type="checkbox"/> MBDG Sérum			

☛ COMPLETER LE TABLEAU CI DESSUS