

## BON DE DEMANDE D'ANALYSES

Service de Mycologie-Bactériologie- Antibiorésistance et Hygiène hospitalière

### ETIQUETTE PATIENT

A défaut d'étiquette, veuillez remplir :

Nom et Prénom : .....

Matricule : ...../ Sexe : M / F

Adresse : .....

### PRESCRIPTEUR / LABORATOIRE DEMANDEUR

Nom et Prénom Médecin  
ou Responsable Laboratoire : .....

Code Médecin : .....

Date : .....

Signature : .....

### ANALYSES SUR PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES

Date du Prélèvement : ..... / ..... / 20.....

Renseignements cliniques : .....

### CASE RESERVEE AU LNS:

*Étiquette GLIMS à coller*

### MYCOLOGIE

- Ongles     Squames     Peau  
 Cheveu     Cils, sourcils  
 Autre.....

Recherche de dermatophytes  
 culture + PCR\*

Recherche de moisissures  
 culture

Recherche de levures  
 culture

Recherche de *Malassezia* (tape test)  
 Antifongogramme

Autre.....

### INFORMATION IMPORTANTE

La liste exhaustive de nos analyses se trouve dans le carnet d'analyses, consultable sur [www.lns.lu](http://www.lns.lu).  
 Il renferme également bon nombre d'indications concernant le pré-analytique et les délais de rendus des résultats.

### P.PULMONAIRES

- Crachat     Aspi.bronchique  
 L.B.A     Sécrétion rhino-pharyngée  
 Autre.....

Recherche de pathogènes (culture)  
 Recherche de levures (culture)\*  
 Recherche de mycoplasmes  
 PCR *M. pneumoniae*  
 Recherche de légionelles  
 culture  
 PCR *L. pneumophila*

PCR *Aspergillus fumigatus*  
 PCR *Pneumocystis jiroveci*  
 PCR *Chlamydomphila pneumoniae*  
 PCR *Bordetella pertussis/ parapertussis*  
 PCR *Corynebacterium diphtheriae* (Toxines)  
 Autre.....

\* :Analyse accréditée ISO 15189:2012

### RECHERCHE DE MYCOBACTERIES

Nature : .....  
 Origine/Localisation : .....

Examen Direct\*  
 Culture (milieux liquides + solides)\*  
 PCR *mycobacterium MTB/NTM\**  
 PCR MTB / MDR detection

### P.URO-GENITAUX

- Frottis vaginal     Frottis cervico-vaginal  
 Frottis endocol     Urines 1er jet  
 Frottis uréthral  
 Autre.....

#### e-Swab

Recherche de *N.gonorrhoeae* Culture\* et ABG  
 Recherche de *U.urealyticum* et *M.hominis* (culture+ABG)\*  
 Recherche de levures (culture)\*  
 PCR *M.genitalium* & *Azithro-R*  
 PCR *Strepto.agalactiae*

**Tube BD-Max UVE®** (Specimen Collection Kit)  
 PCR *N.gonorrhoeae, C.trachomatis, T.vaginalis\**

#### Urines

Recherche de *U.urealyticum* et *M.hominis* (culture+ABG)\*  
 PCR *M.genitalium* & *Azithro-R*  
 PCR *N.gonorrhoeae, C.trachomatis, T.vaginalis\**

### DIVERS

Nature : .....  
 Origine/Localisation : .....

PCR *Listeria monocytogenes*  
 PCR *Neisseria meningitidis*  
 PCR *Cryptococcus neoformans*  
 PCR *Helicobacter pylori*  
 PCR *S.pneumoniae*

PCR 16S sur prélèvements stériles

Recherche de *Nocardia* (culture)  
 Recherche de *Actinomyces* (culture)  
 Recherche d'anaérobies (culture)  
 Recherche de pathogènes (culture) à préciser:.....

## BON DE DEMANDE D'ANALYSES

Service de Mycologie-Bactériologie- Antibiorésistance et Hygiène hospitalière

### ETIQUETTE PATIENT

A défaut d'étiquette, veuillez remplir :

Nom et Prénom : .....

Matricule : ...../ Sexe : M / F

Adresse : .....

### PRESCRIPTEUR / LABORATOIRE DEMANDEUR

Nom et Prénom Médecin  
ou Responsable Laboratoire : .....

Code Médecin : .....

Date : .....

Signature : .....

### ANALYSES SUR SOUCHES BACTERIENNES ET FONGIQUES

Date d'ensemencement de la souche transmise : ..... / ..... / 20.....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PRELEVEMENT D'ORIGINE

Date du Prélèvement : ..... / ..... / 20.....

Nature : .....

Origine/Localisation : .....

Renseignements cliniques : .....

### CASE RESERVEE AU LNS:

*Etiquette GLIMS à coller*

### CARACTERISATION MOLECULAIRE DE SOUCHES

- S.aureus* : Typage par WGS
- S.aureus* : gènes codant pour toxines PVL et TSST
- S.aureus* : gènes mecA et mecC
- C.difficile* : ribotypage
- souches ESBL+: TEM, SHV, CTX-M, OXA 1-like
- Carbapénèmes : KPC, VIM, IMP, GES, NDM-1, OXA48, AcOXA
- Glycopeptides R : Van A, Van B, Van C
- Colistine R : gènes MCR-1 et MCR-2

### SEROTYPAGES et /ou TYPAGE MOLECULAIRE

- Neisseria meningitidis* A, B, C, X, Y, W135
- Streptococcus pneumoniae*
- Haemophilus influenzae* (envoi)
- Legionella pneumophila* SG1, SG2-14

### IDENTIFICATIONS (classique et/ou séquençage)

- BACTERIES (aérobies et anaérobies)
- CHAMPIGNONS (levures, dermatophytes, filamenteux)
- MYCOBACTERIES

### ANTIBIOGRAMMES / CMI

Votre identification : .....

- Antibiogramme
- CMI Vanco/Teico
- CMI Colistine
- autre CMI : .....

### SURVEILLANCE DE PATHOGENES GASTRO-ENTERIQUES

*Salmonella\**, *Shigella*, *Yersinia*, *E.coli*, *Campylobacter*  
*Clostridium difficile*, *Listeria*

Veuillez utiliser la fiche d'envoi spécifique disponible sur :  
<https://lns.lu/telechargement/>

### COMPARAISON de SOUCHES par WGS (Whole Genome Sequencing)

- Nbre de souches : .....
- Votre identification : .....