

## 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.....

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

#### 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 *Chlamydomydia 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 détection*

#### P.URO-GENITAUX

Frottis vaginal    Frottis cervico-vaginal

Frottis endocol    Urines 1er jet

Frottis urétral

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*\*

Service de Mycologie-Bactériologie- Antibiorésistance et Hygiène hospitalière

Laboratoire national de santé | Département de Microbiologie | 1, rue Louis Rech | L-3555 Dudelange

T : (+352) 28 100 - 481 | F : (+352) 28 100 - 482 | [info@lns.etat.lu](mailto:info@lns.etat.lu) |

[www.lns.lu](http://www.lns.lu)

## 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) : MaldiToF\* / séquençage
- CHAMPIGNONS
  - levures, filamenteux: MaldiToF\* / séquençage
  - dermatophytes: séquençage
- MYCOBACTERIES :
  - PCR *mycobacterium MTB\*/NTM\** / séquençage

### 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)

- Nombre de souches : .....
- Votre identification : .....

\* :Analyse accréditée ISO 15189:2012