

FICHE D'ENVOI POUR PATHOGENES GASTRO-ENTERIQUES
Salmonella, Campylobacter, Shigella, E.coli, Yersinia, Listeria, Clostridium difficile*

(Prière d'utiliser une fiche séparée pour chaque souche envoyée)

Nom et adresse du :

Laboratoire expéditeur :

Responsable du Laboratoire :

Date :

Signature :

Etiquette GLIMS
(Case réservé au LNS)

Type de demande :

- Confirmation d'identification*
- Antibiogramme
- Identification + sérotypage (*Salmonella**, *Shigella*, *Yersinia*, *E.coli*)

Rapport demandé : Oui Non

Adressé à :

Votre no. référence :

Votre identification (genre, espèce, sérotype) :

Date prélèvement/échantillonnage :/..... / 20.....

Date d'isolement : / / 20.....

Souches non-humaines :

Nature de l'échantillon :

Espèce :

Provenance :

Adresse : CP :

Producteur/Marque/Fournisseur/Distributeur :

.....

.....

Pays d'origine :

Souches humaines

Nature du prélèvement

- Selles
- Sang
- Autre, à préciser :

Patient :

Nom :

Prénom :

Matricule :

Sexe : M / F

Médecin prescripteur :

Nom :

(± code médecin) :

Renseignements cliniques :

.....

* : Analyse accréditée ISO/ CEI 17025:2005 et ISO 15189:2012.

Les critères d'acceptation des souches sont disponibles sur <https://lns.lu/telechargement/>

Les résultats des analyses demandées et les souches envoyées sont systématiquement transmises au service EPIGEM (Epidémiologie et Génomique Microbienne) pour études épidémiologiques et statistiques et pour transmission des données à l'Inspection Sanitaire et à l'ECDC pour le compte du Luxembourg.

Si vous ne souhaitez PAS que la souche et les résultats des analyses demandées soient transmis au EPIGEM, cochez ici :