



## Fiche de renseignements Recherche d'étiologie infectieuse dans le LCR

Ce document doit accompagner OBLIGATOIREMENT votre bon de commande afin d'assurer une interprétation biologique adéquate. Informez-nous au préalable de vos envois.

Secteur Microbiologie : Tél : 01 39 63 94 10 ou 01 39 63 81 45

Dr S MARQUE JUILLET 01 39 63 88 13

En période de permanence des soins : 01 39 63 88 07

Etiquette patient	Etablissement demandeur :  Identité du demandeur :	Emplacement réservé au CHV
-------------------	--	----------------------------

<b>Date du prélèvement</b>	<b>Heure du prélèvement</b>	<b>Identité du préleveur :</b>
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

### Renseignements cliniques

Antibiotique :  Non  Oui, lequel : ..... date de début : .....

Antifongique :  Non  Oui, lequel : .....

Immunodépression :  Non  Oui, de quel type : .....

Grossesse :  Non  Oui, DDR : .....

### Symptômes

Dat de début des symptômes : .....

Fièvre  Syndrome méningé  Encéphalite

### Eléments biologiques

#### Biochimie du LCR

- Lactates .....
- Glycerachie : .....
- Protéinorachie : .....

#### Cytologie du LCR

- Nb éléments /mm<sup>3</sup> : .....
- PNN : .....
- Lymphocytes : .....

### Biochimie sanguine :

Glycémie : ..... CRP : ..... PCT : .....

### Histoire clinique :

### Analyses demandées

PCR Enterovirus

PCR Herpès

PCR Varicelle zona

PCR Toxoplasmose

IgG Lyme

Antigène cryptocoque

Recherche de BK

PCR Listeria

PCR Pneumocoque

Autre : .....