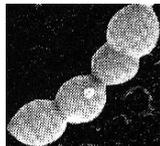


Fiche clinique et bactériologique 2005



CNRP

(A joindre pour toute souche de pneumocoque adressée au CNRP)

Cadre réservé au CNRP (ne pas remplir)

Réf Souche :

Date de réception : .. / .. / 2005

Date de réponse : .. / .. / 2005

Sérotype :

Souche envoyée dans le cadre d'un protocole

non oui Si oui, lequel :

Observatoires Régionaux du Pneumocoque

Observatoire Méningites Pédiatriques

Nom (3 premières lettres) : _ _ _

Prénom (3 premières lettres) : _ _ _

Date de naissance : . . / . . /

Sexe : M F

Service :

Hospitalisation Consultation

SITE D'ISOLEMENT

- LCR
- Hémoculture
- Liquide pleural
- Prélèvement distal protégé, brosse
- Expectoration, asp. bronchique
- Oreille moyenne
- Sinus
- Conjonctive
- Autre (préciser) :

LABORATOIRE EXPEDITEUR :
(cachet)

Responsable de l'envoi :

Date de l'envoi : .. / .. / 2005

Votre référence :

Date du prélèvement : .. / .. / 2005

DIAGNOSTIC

- Méningite
- Pneumopathie
- Pleuro-Pneumopathie
- Otite Moyenne Aiguë
- Bronchite
- Sinusite
- Conjonctivite
- Autre (préciser) :

TERRAIN

- HIV Drépanocytose
- Splénectomie

VACCINATION : oui non ?

- Polysaccharidique (23 valences)
- Conjugué (7 valences)

Notion de CAS GROUPÉS

non oui

BACTÉRIOLOGIE

Sérotype ou séro groupe (si déjà déterminé) :, Non effectué

CMI (Méthode : E-Test®, Dilution en gélose, Autre :

- Pénicilline G = µg/ml

- Céfotaxime = µg/ml

- Amoxicilline = µg/ml

- = µg/ml

Cette souche présente-t-elle une particularité ? (identification, sensibilité...) :

non

oui (précisez) :

Joindre une copie de l'antibiogramme, SVP

Centre National de Référence des Pneumocoques

Lab. de Microbiologie, Hôpital Européen Georges Pompidou, 20 rue Leblanc, 75908 Paris Cedex 15

Tél : 01 56 09 39 67

Fax : 01 56 09 24 46