

FORMULAIRE A RENVOYER AVEC L'ÉCHANTILLON AU LABORATOIRE DE RÉFÉRENCE :

Prof. Dr. Apr. V. Matheeußen

Universitair Ziekenhuis Antwerpen - Microbiologie

Drie Eikenstraat 655, 2650 Edegem

Tel : 03 / 821 36 67 Fax : 03 821 38 74

Email : referentiecentrum@uza.be

**IDENTIFICATION DU LABORATOIRE QUI ENVOIE
L'ÉCHANTILLON**

Nom du responsable :

Nom du laboratoire :

Service :

Adresse :

Code postal + localité :

Tél. : Fax :

Adresse email :

Médecin prescripteur + N° INAMI.....

**INFORMATIONS CONCERNANT LA SOUCHE
(OBLIGATOIRE)**

Numéro d'identification :

Date d'isolement :

E. faecium *E. faecalis* *Enterococcus spp*

Sensibilité vancomycine.....Technique utilisée:.....

Sensibilité teicoplanine..... Technique utilisée:.....

Sensibilité linezolid..... Technique utilisée:.....

Sensibilité tigécycline..... Technique utilisée:.....

D'un compartiment normalement stérile :

Sang

Liquide abdominal

Liquide péritonéal

Urine

Plaies (aspiration profonde)

Tissus (veuillez préciser) :.....

Autre (veuillez préciser) :.....

Dépistage (selles, écouvillon rectal)

Autre, (veuillez préciser) :

Suspicion de VVE (*E. faecium*)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT
(OBLIGATOIRE)**

*Nom (initiales/autre code) :

*Sexe : H F Inconnu

*Date de naissance (ou âge) :

*Code postal/Localité :

Hospitalisation oui non

Issue : guéri inconnu

décédé (date) :.....

Service :

Médecine interne Chirurgie

Hématologie/Oncologie Soins intensifs

Ambulant (Urgences et consultations)

Autre, précisez :

12 derniers mois d'admission dans un autre institution:

oui non inconnu

Suspicion d'épidémie : oui non

ANALYSES DEMANDÉ

Confirmation d'identification des entérocoques (routine)

Confirmation de résistance aux glycopeptides (PCR gènes *van*)

Confirmation de résistance linézolide (PCR *optrA*, *cfr*, *cfr(B)*, *poxtA*)

Confirmation de résistance tigécycline (microdilution et séquençage)

CMI daptomycine et eravacycline (en cas de VRE et linezolid R)

WGS- MLST dans le cadre d'une épidémie (contactez d'abord referentiecentrum@uza.be)

Motivez votre demande :

**TABLEAU CLINIQUE/DIAGNOSTIC CLINIQUE LORS DE
LA PRESENTATION**

(cochez tout ce qui s'applique)

Septicémie Endocardite

Infections des voies urinaires Péritonite

Infection de la plaie

Autre, précisez :

Le CNR ne peut effectuer la demande d'analyse que si les renseignements cliniques et les données des CMI sont complets et corrects. WGS sera seulement effectuer après contact avec le CNR.