

Feuille de renseignements devant accompagner chaque SOUCHE CAMPYLOBACTER

LABORATOIRE EXPEDITEUR (adresse complète et lisible)

Nom complet ou **tampon lisible**

N° et Nom de rue

Code Postal et Ville

Téléphone

Nom du biologiste

Adresse électronique sécurisée (MSSanté)

**Merci de NE PAS
AGRAFER cette
 feuille et d'utiliser
 un STYLO NOIR**

COLLER L'ETIQUETTE
IDENTIFICATION DU PATIENT
Nom – Prénom – DN - Sexe
 et **INDIQUER VOTRE N° DE DOSSIER si besoin**

Le Tube - souche doit également être étiqueté avec la même ETIQUETTE
MERCI

Partie réservée au CNR

CODE POSTAL DE RESIDENCE /_/_/_/_/_/_/_/

Provenance

Malade hospitalisé /...../ Malade ambulatoire /...../ Ne sait pas /...../
 Si hospitalisé, préciser : Privé /...../ Public /...../ Inconnu /...../

Voyage à l'étranger dans les 15 derniers jours précédant le début de la maladie

Oui /.../ Préciser le pays Non /...../ Ne sait pas /...../

Nature du cas : Cas isolé Cas groupé Ne sait pas

Si cas groupé, préciser le lieu de survenue : Familial /...../ Collectivité /...../ laquelle

Origine de la contamination suspectée

Volaille /...../
 Viande autre /...../
 Préciser.....
 Produit de la mer /...../
 Préciser.....
 Autres sources /...../
 Préciser.....
 Ne sait pas /...../

➔ **Nature du prélèvement**

Selles /...../ Hémoculture /...../ Autre /...../ Préciser.....

➔ **Date du prélèvement** : ____/____/____

Résultats obtenus par le laboratoire expéditeur

Espèce identifiée : C. jejuni /...../ C. coli /...../ C. fetus /...../ Autre^{1,2} :

Antibiogramme : Disque /...../ E-tests /...../ Automate /...../

			(diamètres)	(CMI)
Ampicilline	S/_/	R/_/	(14 mm)	(8 mg/L)
AmoxiClav	S/_/	R/_/	(14 mm)	(8 mg/L)
Tétracycline	S/_/	R/_/	(30 mm)	(2 mg/L)
Erythromycine	S/_/	R/_/	(20 mm)	(4 mg/L)
Gentamicine	S/_/	R/_/	(17 mm)	(2 mg/L)
Ciprofloxacine ³	SFP/_/	R/_/	(50-26 mm)	(0,001-0,5 mg/L)
Ertapénème	S/_/	R/_/		(1 mg/L)

¹ Pour Aliarcobacter et les Hélicobacters entérohépatiques, les valeurs critiques des Campylobacter sont inadaptées (de même que celles des Enterobacterales).
² Pour les Campylobacter anaérobies strictes, dont C. ureolyticus, utiliser la méthodologie et les valeurs critiques proposées pour les bactéries anaérobies strictes.
³ Sauf C. fetus (Ciprofloxacine R si diamètre < 22 mm ou CMI > 0,5 mg/L).