

CENTRE NATIONAL DE REFERENCE DES LEGIONELLES



HOSPICES CIVILS DE LYON
Institut des Agents Infectieux (IAI)
Groupement Hospitalier Nord, Bâtiment O – CBPN
3^{ème} étage
103 Grande Rue de la Croix-Rousse
69317 Lyon Cedex 04
FRANCE



Tel : (33) 4 72 07 11 45
Fax : (33) 4 72 07 18 42

ENVOI DE PRELEVEMENT URINAIRE pour recherche d'ANTIGENES

Fiche mise à jour tous les ans et disponible sur le site du CNR : <http://cnr-legionelles.univ-lyon1.fr/>
Transport à température ambiante ou +4°C

LABORATOIRE EXPEDITEUR

Cachet du laboratoire :

Nom du correspondant :

E-mail :

Téléphone :

Date d'envoi :

PATIENT

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Service d'hospitalisation :

PRELEVEMENT

Date de prélèvement :

Heure de prélèvement :

Votre référence interne :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Pneumopathie :

☐ Oui

☐ Non

Date de début des signes :

MOTIF DE LA DEMANDE

☐ **Contrôle**

Test commercial utilisé :

Lecteur :

☐ Oui

☐ Non

Prélèvement sur tube boraté :

☐ Oui

☐ Non

Résultats obtenus :

Urines natives :

☐ Positif

☐ Négatif

☐ Douteux

☐ Non réalisé

Urines après concentration :

☐ Positif

☐ Négatif

☐ Douteux

☐ Non réalisé

Urines natives après chauffage* :

☐ Positif

☐ Négatif

☐ Douteux

☐ Non réalisé

Urines concentrées après chauffage* :

☐ Positif

☐ Négatif

☐ Douteux

☐ Non réalisé

* (100°C, 5 min)

Commentaires :

☐ **Conservation pour intérêt scientifique**

☐ **Autre (préciser) :**