COMPTE-RENDU SOUCHE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE
HOPITAL GEORGES POMPIDOU



CNRP

Fiche clinique et bactériologique 2011

Streptococcus pneumoniae

Cadre réservé au CNRP (ne pas remplir)
Réf Souche :
Réceptionné par : ..... Date de réception : __/__/____
Sérotype : Date de réponse : / /

Souche envoyée dans le cadre d'un **protocole** : ☐ non ☐ oui
Si oui, lequel :
☐ Observatoires Régionaux du Pneumocoque
☐ Observatoire Méningites Pédiatriques
☐ Observatoire Infections Invasives Pédiatriques
Autre (précisez) : .....

Laboratoire expéditeur *(Adresse complète pour l'envoi des résultats)*

Date de l'envoi :__/__/____ Responsable de l'envoi :.....
Adresse : .....
.....
Code postal : _____ Ville : .....

Patient

Nom (Initiales) : ___
Prénom (Initiales) : ___
Sexe : ☐ **M** ☐ **F**

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : __/__/____

DIAGNOSTIC
☐ Méningite
☐ Pneumonie
☐ Pleuro-Pneumonie
☐ Arthrite
☐ Otite moyenne aiguë
☐ Sinusite
☐ Syndrome Hémolytique et Urémique
☐ Autre (préciser.....

SERVICE : .....
☐ Hospitalisation ☐ Consultation

TERRAIN
☐ HIV ☐ Drépanocytose
☐ Splénectomie

VACCINATION : ☐ **oui** ☐ **non** ☐ **?**
☐ Conjugué 7-valent (PCV7) ou 13-valent (PCV13)
Date et vaccin utilisé :
- 1ère dose : __/__/____ ☐ PCV7 ☐ PCV13
- 2ème dose : __/__/____ ☐ PCV7 ☐ PCV13
- 3ème dose : __/__/____ ☐ PCV7 ☐ PCV13
- Rappel : __/__/____ ☐ PCV7 ☐ PCV13

☐ Polysaccharidique 23 valences

☐ **CAS GROUPÉS**

Prélèvement

VOTRE RÉFÉRENCE (indispensable) : .....

SITE(S) D'ISOLEMENT
☐ LCR
☐ Hémoculture
☐ Liquide pleural
☐ Prélèvement distal protégé, brosse
☐ Asp. bronchique
☐ Expectoration
☐ Oreille moyenne
☐ Sinus
☐ Conjonctive
☐ Rhino-pharynx (sur écouvillon)
☐ Autre (préciser) :.....

DATE DU PRÉLÈVEMENT : __/__/____

CMI de pénicilline = ... µg/ml
CMI d'amoxicilline = ... µg/ml
CMI de céfotaxime = ... µg/ml
CMI de ceftriaxone = ... µg/ml

Cette souche présente-t-elle **une particularité** ?
☐ non
☐ difficulté d'identification
☐ sensibilité aux antibiotiques
(précisez).....
.....

Dans tous les cas joindre une copie de l'antibiogramme, SVP

Centre National de Référence des Pneumocoques
Lab. de Microbiologie, Hôpital Européen Georges Pompidou, AP-HP, 20 rue Leblanc, 75908 Paris Cedex 15
Tél : 01 56 09 39 67 Fax : 01 56 09 24 46