

Identification du patient N° IGR : Nom : Prénom : Né(e) le :	Service demandeur Service/comité : Médecin : Fibroscopie Médecin :	Cadre réservé au laboratoire Nombre d'échantillons : Conformité de la demande : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Signature :
---	--	--

- Lavage Broncho-Alvéolaire -

Date et heure du prélèvement : à h.....

IMPERATIF : Envoi aux laboratoires avant 15 h 30

Renseignements cliniques

• Pathologie sous-jacente :

tumeur solide Site :

hémopathie Type :

induction L.A. auto-greffe allo-greffe : Jour ____ PNN < 500/mm³ pendant ≥7j

• Traitements immunosuppresseurs : corticoïdes autre :

• Pneumopathie : diffuse localisée interstitielle alvéolaire excavée

• Traitements anti-infectieux en cours :

• Diagnostic présumé :

BACTERIOLOGIE/MYCOLOGIE

VIROLOGIE/PARASITOLOGIE

ANATOMOCYTOPATHOLOGIE

BILAN STANDARD

Bactériologie quantitative

Culture virale (HSV, VZV, CMV)

Cytologie standard (formule)

Cellules tumorales

Eléments fongiques

EXAMENS OPTIONNELS

(Examens systématiques en cas d'induction de leucémie aiguë ou allogreffes)

Légionelles (culture)

Mycobactéries (BK)

Mycologie (*Aspergillus sp.*)

Pneumocystis jirovecii (IF)

virus respiratoires (VRS, adénovirus, virus *influenza* et *parainfluenza*, HSV)

PCR CMV

PCR HHV-6

PCR Toxoplasme

Autre demande en clair :

.....