



Biologie clinique
Formulaire de demande

Centre de référence pour Entérocoques

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
 Cathéter
 Bile
 échantillon respiratoire
 Liquide péritonéal
 Urine
 Plaies (aspiration profonde)
 Tissus (veuillez préciser) :.....
 Autre
 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 :
Séjour récent dans un autre institution (hôpital, MRS...)
 Belgique Pays-Bas France 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.