

**CENTRE DE REFERENCE *STREPTOCOCCUS B-HEMOLYTIQUE* INVASIF NON GROUP B**

**FORMULAIRE A RENVOYER AVEC L'ÉCHANTILLON AU LABORATOIRE DE RÉFÉRENCE :**

Dr. Apr. V. Matheussen  
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 : .....

**CADRE RESERVE AU CENTRE DE REFERENCE**

**INFORMATIONS CONCERNANT LA SOUCHE**

Numéro d'identification : .....  
Date d'isolement : .....  
 *S. pyogenes*     *S. dysgalactiae*     *S. equi*  
 Streptococcus spp  
 De compartiment normalement stérile :  
     Sang  
     liquide synovial  
     Liquide céphalorachidien  
     Liquide pleural  
     Liquide péritonéal  
     Plaies  
     Tissus (veuillez préciser) : .....  
     Autre (veuillez préciser) : .....  
 Screening (veuillez préciser) : .....  
 Autre (veuillez préciser) : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT**

Nom (initiales/autre code) : .....  
Sexe :            H     F  
Date de naissance (ou âge) : .....  
Code postal/Localité : .....  
Nationalité : .....  
Hospitalisation    oui            non  
Issue:            guéri            inconnu  
                     décédé (date) : .....  
Séjour récent dans votre ou un autre institution    oui    no  
Suspicion d'épidémie :  oui    non

**ANALYSES DEMANDEES POUR LE CNR**

Confirmation d'identification + M-génotypage (routine)  
 Confirmation de mécanismes de résistance aux macrolides et tétracyclines (gènes *erm*, *mef*, *msr* et *tet*) uniquement si le résultat phénotypique est transmis:  
Sensibilité de macrolides..... Technique .....  
Sensibilité de tétracyclines ..... Technique.....  
 Détection de gènes de virulence (superantigènes) pour *S. pyogenes* en cas de STSS, sepsis puerpérale, fasciite ou méningite  
 WGS-MLST (contactez [referentiecentrum@uza.be](mailto:referentiecentrum@uza.be) en avant)  
Motiver votre demande : .....

**TABLEAU CLINIQUE/DIAGNOSTIC CLINIQUE LORS DE  
LA PRESENTATION**

Est-ce une simple pharyngite :    oui    non  
  
Autre tableau cliniques :  
 Septicémie                            STSS  
 Ostéomyélite                        Cellulite  
 Infections des plaies            Fasciite  
 Sepsis puerpérale                Péritonite  
 Méningite                            Pneumonie  
 Monoarthrite                        Polyarthrite  
 Otite                                    Autre: .....

Le CNR ne peut effectuer la demande d'analyse que si les renseignements cliniques sont complets et corrects. WGS-MLST contactez le CNR d'abord.