

Fiche de renseignements prélèvement vaginal et autoprélèvement

Instructions pour auto-prélèvement

Respecter les instructions pour assurer la qualité et la fiabilité des résultats

Recommandations avant le prélèvement :

- Déshabillez-vous pour accéder facilement à la zone vaginale
- Installez-vous dans une position confortable
- Retirer le tube de prélèvement ainsi que l'écouvillon. Seul le plus épais sera utilisé
- N'humidifiez pas l'écouvillon avant le prélèvement
- Tenez l'écouvillon d'une main de sorte que la marque se trouve au-dessus de votre main
- Maintenez les lèves écartées avec l'autre main



Prélèvement :

Etape 1:

- Insérer l'écouvillon à une profondeur de 5 cm dans l'ouverture vaginale
- Faites tourner doucement l'écouvillon pendant environ 30 sec tout en frotant contre les parois vaginales
- Retirer soigneusement l'écouvillon
- Veillez à ce que l'écouvillon n'entre en contact avec aucune surface

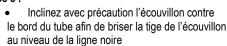
Etape 2:

Retirer le bouchon du tube.

Attention à ne pas renverser le liquide présent à l'intérieur!

 Placer l'écouvillon dans le tube jusqu'à ce que la ligne noire visible sur la tige soit alignée avec le bord du tube.

Etape 3:



• Jetez la partie supérieure de l'écouvillon.

3

Etape 4:

Refermez le tube en serrant bien le bouchon.

Etape 5:

Notez sur le tube votre Nom et Prénom.

Conservation:

• <u>A température ambiante</u>. Apporter le prélèvement dans les 12 heures au laboratoire avec cette fiche complétée.

Recueil
Date et Heure du prélèvement (OBLIGATOIRE) : Le / A h □ Auto-prélèvement □ Identité préleveur :
Type de recherche : ☐ Prélèvement vaginal (milieu E Swab)
☐ Recherche de chlamydia / gonocoque / mycoplasma genitalium (milieu PCR)
Renseignements Patient
Nom de naissance : Nom d'usage Prénom : Né (e) : le / Adresse complète :
Téléphone :
Renseignements Assuré
N° SS : Si différent du patient, Nom / prénom : Sécurité Sociale : Caisse
Mutuelle
A compléter que si nécessaire : ☐ 100 % ALD : ☐ 100% sauf médicament 35% ☐ CMU ☐ Maternité -> Date début de grossesse :
Renseignements cliniques
Etes-vous enceinte ? □ OUI □ NON Sécrétions vaginales ? □ Absence □ + □ ++ □ +++ □ ++++ Odeur / couleur particulière ? Saignements ? □ OUI □ NON Démangeaisons ? □ OUI □ NON Autres signes ?
Avez-vous reçu un traitement antibiotiques récent ? □ OUI □ NON -> Si oui, lequel ?
Traitement encore en cours ? OUI NON
Transmission des résultats
Résultat Patient □ Serveur de résultat en ligne □ Retrait laboratoire □ Domicile (poste) □ Par mail :



Les données personnelles collectées par le laboratoire sont utilisées pour le traitement de votre demande d'examen comprenant le prélèvement, la réalisation des analyses, l'interprétation des résultats, la transmission du compte-rendu de résultats et la facturation. Les données personnelles, de rectification, d'opposition à leur traitement ou d'en obtenir la limitation, l'effacement ou leur portainité lorsque cela est applicable ("Réglement (UE) 2016/079 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable ("Lo 178-17 du 6) prinver 1918 relative à l'informatique, aux licherés aux libertés).



Afin de participer efficacement à votre prise en charge, le laboratoire Synlab Hauts de France alimentera votre profil Mon espace santé en y déposant vos documents utiles à la prévention, la continuité et la coordination de vos soins.

Vous pouvez vous y opposer pour un moit légitime.

Vous pouvez gére la confidentibilité de vos données (par exemple masquer un ou tous vos documents, bloquer des professionnels de santé, ou clôturer Mon espace santé) sur <u>www.monespacesante.fr</u>. Pour plus d'informations sur vos droits, vous pouvez consulter la FAQ Mon espace santé disponible sur <u>www.monespacesante.fr</u>. Pour plus d'informations sur vos droits, vous pouvez consulter la FAQ Mon espace santé disponible sur <u>www.monespacesante.fr</u>.