

Site de Gisors : 02 32 55 03 64  
Site de Magny : 01 34 67 11 11  
Site de Gaillon : 02 32 52 18 18  
Site de Marines : 01 30 39 71 02

**Résultats :**

- Laboratoire
- Postés
- Internet
- Pharmacie

**Crachats**

**Renseignements (OBLIGATOIRES):**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....

**Conservation** :  température ambiante     réfrigérateur

Date du recueil: .....  
Heure du recueil : .....  
Traitement antibiotique : oui  non

-----  
*PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE*  
*Date et heure de réception*

CONFORME  NON-CONFORME

**Préconisations :**

- Se procurer au laboratoire 1 flacon stérile.
- Le recueil s'effectue le matin à jeun après s'être rincé la bouche avec de l'eau.
- L'expectoration doit être constituée de glaires bronchiques et non de salive, après un effort de toux.
- **Identifier le flacon avec vos nom et prénom** si cela n'a pas été fait par le laboratoire.
- Le flacon doit être conservé à 4°C et déposé au laboratoire **le matin**, dans les **4 heures suivant l'émission**.