



Centre d'appui pour la
Prévention des Infections
Associées aux Soins

Dr Nathalie van der Mee - Marquet
Responsable d'unité
n.vandermee@chu-tours.fr

Dr Anne-Sophie Valentin
MCU-Praticien Hygiéniste
as.valentin@chu-tours.fr

RHC - CPias - Hôpital Bretonneau,
37044 TOURS - Cedex 9
Tel : 02 47 47 82 90

Sandra Dos Santos Borges
Technicienne CRENO
02 47 47 81 13
s.dossantosborges@chu-tours.fr

Formulaire de demande

Identification et Expertise d'une Entérobactérie productrice de carbapénémase (EPC)



Souche et formulaire à adresser au :

Laboratoire de Bactériologie
& Hygiène Hospitalière
Antenne CRENO
Sandra Dos Santos Borges
CHRU Trousseau
37044 TOURS CEDEX 9

Cadre réservé CRENO :

Date de réception :

N° Dossier :

*Les demandes de prise en charge par la CRENO doivent faire l'objet d'une
demande préalable à l'envoi des souches aux adresses suivantes :*

n.vandermee@chu-tours.fr

as.valentin@chu-tours.fr

s.dossantosborges@chu-tours.fr

EXPEDITEUR :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Nom, prénom du Biologiste :

E-mail :

Téléphone :

Un compte rendu vous sera communiqué par mail

INFORMATIONS PATIENT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Hospitalisation : oui* / non / ne sait pas

* si oui, établissement :

* Hygiéniste de l'établissement concerné :

Nom / Prénom :

E-mail :

Téléphone :

Séjour à l'étranger dans l'année : oui * / non / ne sait pas → * si oui Pays :

Hospitalisation à l'étranger dans l'année : oui * / non / ne sait pas → * si oui Pays :

Patient contact d'un cas : oui * / non / ne sait pas

* Si oui, préciser la nature de l'EPC à rechercher :

IDENTIFICATION DE LA SOUCHE A EXPERTISER :

Merci de joindre les résultats de l'antibiogramme

Espèce bactérienne :

Référence du dossier :

Nature du prélèvement :

Date du prélèvement :

La souche a déjà été envoyée au CNR : Oui / Non

La souche correspond à un signalement sur e-SIN ? : Oui / Non

Si oui → date et numéro du signalement :