

Cochez le laboratoire destinataire

- 41, Bd des Etats Unis
LA ROCHE SUR YON ☎ 02 51 47 82 82
- 6, Av de Lattre de Tassigny
CHANTONNAY ☎ 02 51 94 52 21
- 83 bd. des Belges
NANTES ☎ 02 40 49 71 71
- 205 bis route de Ste-Luce
NANTES ☎ 02 40 50 12 12
- 2-4 route de Paris (CJV)
NANTES ☎ 02 51 17 15 15
- 214 bis bd. Jules Verne
NANTES ☎ 02 51 89 13 00
- 3 Rue de la Béraudière
NANTES
☎ 02 51 86 78 42 /02 51 86 89 56
- 76 Rue Paul Bellamy
NANTES ☎ 02 51 86 07 86
- 2 Place Delorme
NANTES ☎ 02 40 48 60 64
- 7 Rue Jeanne d'Arc (Talensac)
NANTES ☎ 02 40 89 24 24
- 1 Place du Cirque
NANTES ☎ 02 40 35 00 35
- 1 place Croix Bonneau
NANTES ☎ 02 2 03 03 37
- 93 rue de la Contrie
NANTES ☎ 02 40 43 90 91
- 134 bd. de la Fraternité
NANTES ☎ 02 51 80 26 00
- 6 rue des Renards
NANTES ☎ 02 40 59 07 07
- 88 route de Rennes
NANTES ☎ 02 40 76 60 70
- 39 route de Clisson
NANTES ☎ 02 40 03 21 29
- 66 rue de la Commune
REZÉ ☎ 02 40 75 13 23
- 2 av. Louise Michel
REZÉ ☎ 02 40 32 89 00
- av. Claude Bernard(PCA)
ST HERBLAIN
☎ 02 40 95 84 25 /02 40 95 94 72
- 177 route de Vannes-
ST HERBLAIN ☎ 02 40 76 02 54
- 2 rue des Ardilllets
COUËRON ☎ 02 40 85 31 90
- 35 pl. du Champ de Foire
MONTAIGU ☎ 02 51 94 02 79
- 7 pl. Robert Schuman
ST-LUCE S.LOIRE ☎ 02 40 25 71 72
- 10 rue de la Plaisance
St PHILBERT ☎ 02 40 78 79 86
- 101 rue de la Libération
ST-SÉBASTIEN ☎ 02 40 03 26 21
- 3 rue de l'Elan
LES SORINIERES ☎ 02 40 03 26 40
- 77 Bd de L'Europe
VERTOU ☎ 02 40 03 00 03

**Identifier le flacon avec votre nom, prénom, date de naissance
Noter la date et l'heure du recueil.**

Remettre les échantillons dans le sachet conformément aux instructions sur le sachet

Prélèvement vaginal

Date du recueil : **heure** :

Suivre les indications de recueil au dos et compléter cette fiche :

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

N° téléphone : N° téléphone portable :

Prescripteur :

Résultats : au laboratoire par la poste

Ordonnance Jointe OUI NON Ou absence de prescription

N° sécurité sociale : Caisse principale :

Nom/prénom de l'assuré :

Date de naissance :

Nom et adresse ou tampon de la pharmacie :
.....

**Merci de remplir cette fiche, ces renseignements sont indispensables pour
l'interprétation de vos résultats**

Renseignements généraux :

Date des dernières règles :

Grossesse en cours : OUI NON Accouchement datant de moins de 6 mois

Ménopause : OUI NON

Mode de contraception : Pilule Stérilet Autres

Antécédents d'infection vaginale bactérienne ou virale : OUI NON

Antécédents de salpingite : OUI NON Antécédents d'endométrite : OUI NON

Rapports sexuels non protégés récents

Chirurgie ou exploration gynécologique ou urologique de moins d'un an : OUI NON

Immunodépression (par ex : transplantation, chimiothérapie, traitement immuno supprimeur)

Diabète Corticoïdes au long cours

Prenez-vous ou avez-vous pris des antibiotiques dans les 3 derniers mois OUI NON

Nom de l'antibiotique :

Il est en cours depuis : Il est arrêté depuis : Il va être mis en route

Avez-vous utilisé des ovules ou une crème gynécologique ou un savon antiseptique pour la toilette intime ?

Si oui lequel..... (si possible) - depuis combien de temps

Cette analyse est réalisée car :

Date de début des troubles :

Pertes vaginales Démangeaisons Saignements (hors règles)

Pertes nauséabondes Fièvre Douleurs abdominales

Troubles urinaires Douleurs lors des rapports sexuels

Douleurs abdominales Notion de partenaire infecté

Réceptionné le :/...../..... àh..... Par :

Prélèvement conforme OUI NON



Guide de Collecte d'Échantillons - Version Patiente

Auto-prélèvement Vaginal

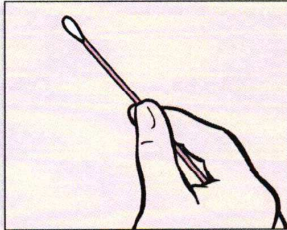
GUIDE DE COLLECTE D'ÉCHANTILLONS POUR :

- *Chlamydia trachomatis* (CT)
- *Neisseria gonorrhoeae* (GC)
- *Trichomonas vaginalis* (TV)

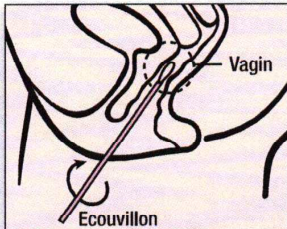
32-PRE-7E-076-04-BL

Lavez-vous les mains avant de commencer.

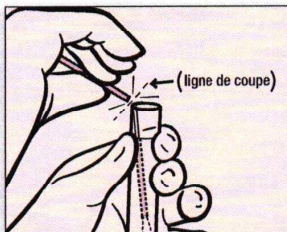
Si vous avez des questions, n'hésitez pas à interroger le médecin ou l'infirmière.



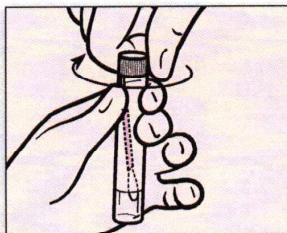
Ouvrez partiellement le sachet contenant l'écouvillon. Ne touchez pas le coton et faites attention à ne pas le laisser tomber. **Si le coton est a été touché ou si l'écouvillon est tombé, demandez en un autre.** Tenez l'écouvillon comme le montre l'image, placez le pouce et l'index au milieu de la tige.



Introduisez doucement l'écouvillon dans le vagin sur 5 cm à peu près et tournez doucement l'écouvillon pendant 10 à 30 secondes. Assurez-vous que l'écouvillon touche les parois du vagin pour que l'humidité soit absorbée par l'écouvillon. Retirez l'écouvillon sans toucher la peau.



Tout en tenant l'écouvillon, enlevez le bouchon du tube. Ne renversez pas le contenu du tube. **Si cela arrive, redemandez un nouveau kit de prélèvement.** Placez immédiatement l'écouvillon dans le milieu de transport de façon à ce que le bout de l'écouvillon soit visible en dessous de l'étiquette. Cassez précautionneusement la tige au niveau indiqué en pressant contre le bord du tube.



Resserrez fermement le bouchon. Donnez le tube selon les instructions reçues au laboratoire.

HOLOGIC®

Specializing in extraordinary

Hologic France
11 Allée des Cascades BP 48042 Villepinte
95912 Roissy CDG Cedex
Tél. : +33 (0)1 48 17 83 70

www.hologic.com | france@hologic.com

Date de modification..... 11/ 2013
Référence commerciale..... Aptima
Destination du DMDIV..... Conforme à la destination au sens de la Directive 98/79/CE
Nom du Fabricant..... Gen-Probe Inc. USA
Instructions d'utilisation..... « Lire attentivement les instructions figurant dans le (les) manuel(s) d'utilisation du (des) système(s) et sur les étiquetages et/ou les notices d'utilisation des réactifs »
Numéro interne de référencement..... FRA-13-170-FR-A

©2013 Hologic, Inc. Tous droits réservés. Les caractéristiques sont sujettes à modification sans préavis. Hologic, Aptima et les logos associés sont des marques de commerce ou marques déposées d'Hologic, Inc. et/ou de ses filiales aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. Toutes les autres marques de commerce sont la propriété de leurs détenteurs respectifs. Ces informations sont à l'intention des professionnels de la santé aux États-Unis et dans d'autres pays, et ne sont pas à interpréter comme une sollicitation ou promotion d'un produit dans les pays où ces activités sont interdites. La documentation Hologic étant distribuée par le biais de sites Web, d'eBroadcasts et de salons professionnels, il n'est pas toujours possible de contrôler sa diffusion. Pour obtenir des informations spécifiques sur les produits disponibles à la vente dans un pays particulier, veuillez contacter un représentant Hologic ou écrire à womenshealth@hologic.com.