

ENREGISTREMENT

CNR des Echinococcoses



Pr L.MILLON

Dr A.P. BELLANGER

Dr E. SCHERER

Dr J. KNAPP

PU-PH

MCU-PH

PH

Ingénieur CNR-E

laurence.millon@univ-fcomte.fr

apbellanger@chu-besancon.fr

escherer@chu-besancon.fr

jenny.knapp@univ-fcomte.fr

INFORMATIONS SUR LE PATIENT

Nom usuel : **Nom de naissance :**
Prénom : **Sexe :** M – F **Date de naissance :** ... / ... /
Adresse :
Code postal : **Ville :**

INFORMATIONS SUR LE PRESCRIPTEUR

Nom :
Prénom :
Etablissement ou service :
Adresse :
Code postal : **Ville :**

INFORMATIONS SUR L'ANALYSE

Libellé de l'analyse : Echinococcoses alvéolaires et kystique (hydatidose) – PCR – pièce opératoire, biopsie et ponction liquide

Date et heure du prélèvement : ... / ... / à ... h ...

Conditions de transport de l'échantillon : entre +2° et +8°C

Délai maximum d'acheminement de l'échantillon au laboratoire : Contacter le laboratoire si > à 1 jour

Contenant : récipient étanche

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Préciser la localisation du prélèvement :
 Résultats sérologiques antérieurs :
 Foyer primaire hépatique : oui non
 Immunodépression : oui non
 Exposition suspectée :

Préleveur (nom, prénom, qualité) :

Cachet du prescripteur :

