



Nom :
Prénom :
Adresse :

Tél. (021) 314 03 75
Fax (021) 314 03 78

PP : 414

Date de nais :
Sexe :

Recherche et identification de champignons

Matériel à examiner :	<input type="checkbox"/> Squames de peau	<input type="checkbox"/> Poils, cheveux	<input type="checkbox"/> Prélèvement sur écouvillon sec
	<input type="checkbox"/> Ongles	<input type="checkbox"/> PCR sur ongles (si conditions remplies*)	<input type="checkbox"/> Autres :
Localisation :			
Diagnostic clinique :	<input type="checkbox"/> Dermatophytose	<input type="checkbox"/> Candidose	<input type="checkbox"/> Moisissure
	<input type="checkbox"/> Autres :		
Renseignements internes :			
Patient immunosupprimé :	oui / non		
Profession du patient :		
Contact avec animaux :	<input type="checkbox"/> Chat	<input type="checkbox"/> Chien	<input type="checkbox"/> Hamster / Cochon d'Inde
	<input type="checkbox"/> Bétail	<input type="checkbox"/> Autres :	
Origine ethnique du patient : Voyage(s) à l'étranger :		
Traitement antifongique ou corticothérapie antérieur ou en cours :		

* PCR ongles : 1° Examen direct positif et culture négative, 2° suffisamment de matériel prélevé.

Médecin demandeur :	Nom / Prénom:
	Adresse :
	N° de Fax :
Copie à (coordonnées complètes s.v.p.):	
Facture à adresser à :	<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Autre :

(Espace réservé au laboratoire, merci)

Résultat examen direct :

La culture est faite d'office et prend environ 15 jours ; à ce terme, le rapport final sera envoyé par courrier.

Quantification de l'examen direct : Rares = très faible quantité (douteux), + = faible quantité, ++ = quantité importante, +++ = très forte quantité.



Date et signature du demandeur :

.....

CIR101050

