

SURVEILLANCE DES MALADIES INFECTIEUSES
Laboratoires de référence pour les Parasites dans les selles

LABORATOIRES DE RÉFÉRENCE

Dr. Marjan VAN ESBROECK

Institut de Médecine Tropicale (KRL)
Kronenburgstraat 43/3 – 2000 Anvers
Tél.: 03/247.64.45 - Fax: 03/247.64.40
E-mail : mvesbroeck@itg.be
Voir aussi <https://labo.itg.be/fr/>

Prof. Delphine MARTINY

LHUB-ULB, site Porte de Hal – Microbiologie
Rue Haute, 322 - 1000 Bruxelles
Tél.: 02/435.20.01 - Fax : 02/435.20.19
E-mail: delphine.martiny@LHUB-ULB.be

A ENVOYER :

- 10 g de selles non fixées
- Eventuellement en addition aussi du matériel fixé

DONNÉES DU LABORATOIRE QUI ENVOIE L'ÉCHANTILLON

Nom du responsable :

Nom du laboratoire :

Service :

Adresse :

.....

.....

Personne de contact pour communiquer le résultat :

○ Nom :

○ Téléphone :

○ Fax :

○ E-mail :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INFECTION

- Diarrhée aiguë
- Diarrhée persistante
- Autres :

Suspicion d'acquisition de l'infection à l'étranger :

Pays :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉCHANTILLON
ENVOYÉ**

- Selles non fixées
- Selles fixées
moyen de fixation :
- Selles concentrées
technique de concentration :

Prière de préciser pour chaque portion envoyée s'il concerne du matériel fixé, concentré ou frais.

DONNÉES DU PATIENT

Nom :

Sexe : H F

Date de naissance :

Code postal/Lieu de résidence :

Votre numéro de référence:

Tests demandés :

Confirmation des résultats microscopiques (veuillez indiquer votre propre résultat)

Différenciation des *E. histolytica* / *E. dispar* (ITG).

Veuillez ne pas envoyer d'échantillons pour confirmation de PCR multiplex, sauf après consultation et approbation du laboratoire de référence.

VOS RÉSULTATS

Examens déjà réalisés :

.....
.....
.....
.....

Identification(s) supposée(s) :

.....
.....
.....