

SERVICE DES PATHOGENES ALIMENTAIRES DÉTECTION D'ENTÉROCOQUES RÉSISTANTS À LA VANCOMYCINE (VRE) ET/OU D'ENTÉROBACTÉRIES PRODUCTRICES DE CARBAPÉNÈMASES (CPE)	
_____ / _____	DATE DE RECEPTION

Identification du laboratoire qui envoie la souche
Nom du responsable :
Nom du laboratoire :
Adresse :
Code postal/Localité :
Tél. : Fax :
E-mail :
Médecin prescripteur :
N° INAMI du prescripteur :
Tél. :

Formulaire de demande avec échantillon à envoyer à :
<p style="color: red; margin: 0;"> SCIENSANO - SERVICE DES PATHOGENES ALIMENTAIRES RUE JULIETTE WYTSMAN 14 1050 BRUXELLES BELGIQUE </p> <p> Prestataires Biologistes : Tel. 02/642.51.11 Dr. A. Vodolazkaia (1-99372-60-860) Dr. M. Mukovnikova (1-98182-86-860) </p> <p> Contact : Tel. 02/642.51.83 foodmicro@sciensano.be www.Sciensano.be fax. : +32(0)2.642. 50 01 </p>

Renseignements concernant le patient
Nom et prénom :
Date de naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Nationalité :
Adresse :
Code Postal + Localité :

Données Cliniques
.....

Analyses Demandées
<input type="checkbox"/> Détection de VRE <input type="checkbox"/> Détection de CPE

Renseignements concernant l'échantillon
Votre numéro de référence :
Date de prélèvement :
Type d'échantillon : <input type="checkbox"/> Selles <input type="checkbox"/> Ecouvillon environnemental
Remarques :

Coordonnées de Facturation
Nom et prénom :
Adresse :
Code Postal + Localité :

*** à compléter absolument**