

Mycologie Identification /	DATE DE RECEPTION
--	-------------------

Laboratoire Microbiologie Médicales (LMM)

Numéro INAMI : 8-2860-665-998

Biologistes cliniques :

Dr A. Vodolazkaia – N° RIZIV : 1-99372-60-860

Dr M. Mukovnikova - N° RIZIV : 1-98182-86-860

Tél. 02/642.51.11

Mycologie & Aerobiologie

Responsable scientifique : Dr. Ann Packeu

Tél. 02/642.55.31 – Fax. 02/642.55.19

E-mail ann.packheu@Sciensano.be

Rue Juliette Wytsmans, 14 – 1050 Bruxelles

IDENTIFICATION DU LABORATOIRE DEMANDEUR	
Nom:
Adresse:
Tél./Fax:
E-mail
Copie des résultats à

ANALYSE IDENTIFICATION

INFORMATIONS SUR LE PATIENT	
Nom du patient:.....	Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Remarques:	Date de naissance:
	Nationalité:.....
	Code postal:.....

IDENTIFICATION DE L'ECHANTILLON	
Référence de l'échantillon du labo demandeur:	
Date de l'échantillonnage:	
Isolé de:	

TESTS DEMANDES	
Mycologie:	<input type="checkbox"/> Identification du champignon

DONNEES CLINIQUES	
.....	
.....	
.....	

Facturation à	Nom, prénom :	
	Adresse	
	Code postal :	