

Mycologie Identificatie /	DATUM VAN ONTVANGST
---	---------------------

Laboratorium Medische Microbiologie (LMM)

RIZIV erkenning : 82860665-998

Klinische Biologen :

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

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

Tel. 02/642.51.11

Mycologie & Aerobiologie

Wetenschapper : Dr. Ann Packeu

Tel. 02/642.55.31 – Fax. 02/642.55.19

E-mail ann.packeu@Sciensano.be

Juliette Wytsmanstraat, 14 – 1050 Brussel

IDENTIFICATIE VAN HET AANVRAGEND LABORATORIUM
Naam: Adres: Tel./Fax: E-mail Kopie resultaat aan

ANALYSE IDENTIFICATIE

GEGEVENS BETREFFENDE DE PATIËNT	
Naam patiënt: Opmerkingen:	Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Geboortedatum: Nationaliteit:..... Postcode:.....

IDENTIFICATIE VAN HET STAAL
Referentie(s) stalen aanvragend lab: Datum van staalafname: Geïsoleerd van:

GEVRAAGDE TESTEN
Mycologie: <input type="checkbox"/> Identificatie schimmel

KLINISCHE GEGEVENS
.....

Facturatie aan	Naam, voornaam :	
	Adres	
	Postcode :	