

**Labo
Bauduin**Vos résultats
médicaux
depuis 1977

Référence labo

Square Val-Lise, 7 - 7850 Enghien
Tél.: 02/395.65.00 - Fax : 02/397.06.35
E-mail : resultat@labobaud.be

Etiquette d'identification

**RENSEIGNEMENTS PATIENT**

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____

Localité : _____

N° NISS : _____

D de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe: ☐ M ☐ F*****NOUVEAU*** Copie électronique PATIENT :**☐ Copie patient n° GSM ou email : _____

Vignette du patient ou N° NISS

ANALYSES DEMANDÉES**SEROLOGIE VIRALE****HEPATITE A**

- ☐
- Ac hép. A tot.
-
- ☐
- IgM

HEPATITE B

- ☐
- Ag HBS
-
- ☐
- Ac HBS
-
- ☐
- Ac HBc totaux

HEPATITE C

- ☐
- Ac anti-HCV

HIV

- ☐
- HIV 1 et 2 (Ag + Ac)

SERO BACTERIENNE

- ☐
- Syphilis (TP)
-
- ☐
- VDRL

URINES

- ☐
- Réactions-Sédiment
-
- ☐
- Ex. direct (Gram)
-
- ☐
- Culture + AB éventuel
-
- ☐
- Culture mycose

MST (PCR)

- ☐
- C. trachomatis
- ☐
- M. genitalium
-
- ☐
- N. gonorrhoeae
- ☐
- T. Vaginalis

PELEVEMENT GENITAL

- ☐
- Culture + AB
- ☐
- Culture mycose

MST (PCR)

- ☐
- C. trachomatis
- ☐
- M. genitalium
-
- ☐
- N. gonorrhoeae
- ☐
- T. Vaginalis

- ☐
- Recontrôle PCR si POSITIF

- ☐
- RCC (Joindre le formulaire IPG)

BACTERIOLOGIE**GORGE**

- ☐
- Culture + AB
- ☐
- Culture mycose

MST (PCR)

- ☐
- C. trachomatis
- ☐
- M. genitalium
-
- ☐
- N. gonorrhoeae
- ☐
- T. Vaginalis

ANUS**MST (PCR)**

- ☐
- C. trachomatis
- ☐
- M. genitalium
-
- ☐
- N. gonorrhoeae
- ☐
- T. Vaginalis

Autre(s) : _____

Identification ☐ Oui ☐ Non**COORDONNÉES DU PRESCRIPTEUR**

Docteur : _____

Rue : _____

Localité : _____

N° INAMI : _____ - _____

Fax.: _____

E-mail : _____

Option(s) de réponse : ☐ Fax ☐ E-mail ☐ eHealthbox

Copie Dr : _____

Cachet + Signature