



Entité d'application : PBP- PTMI -
Emetteur : PBP - P1A - MYC

EN_LAB_18_17
68
Ind : 01

DOCUMENT D'ENREGISTREMENT

Page : 1/2

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - SEROLOGIE TOXOPLASMOSE FEMME ENCEINTE A ADRESSER AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

| TAMPON LABORATOIRE DEMANDEUR | MEDECIN PRESCRIPTEUR |
|--|--|
| (Nom, Adresse, Tél, Fax) | Nom : |
| | Prénom : |
| | Adresse : |
| | Tél : |
| | Fax : |
| Adresse mail sécurisée (MSSanté ou APICRYPT) : | Adresse mail sécurisée (MSSanté ou APICRYPT) : |
| <i>Ou joindre fiche dactylographiée avec en-tête du laboratoire expéditeur pour un enregistrement et un envoi des résultats optimaux</i> | |

| IDENTIFICATION PATIENTE | |
|---|---|
| Nom de jeune fille : | Ou Etiquette patiente : |
| Nom usuel : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Adresse : | |
| Grossesse : | |
| Date de Grossesse (DDG) :/...../..... | Date des dernières règles (DDR) :/...../..... |
| Traitement par Rovamycine : | |
| <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Date de mise sous traitement :/...../..... | |
| Sérologie antérieure connue : | |
| <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui précisez : | |

| SERUM(S) A EXPERTISER | |
|--|--------------|
| Référence dossier Laboratoire demandeur : | Date sérum : |
| Référence dossier Laboratoire demandeur : | Date sérum : |
| Référence dossier Laboratoire demandeur : | Date sérum : |
| ⇒ JOINDRE LES RESULTATS OBTENUS PAR LE LABORATOIRE DEMANDEUR | |

Code enregistrement CHU Bordeaux : MTOXO (1 dossier par sérum)



CHU
Hôpitaux de
Bordeaux

Entité d'application : PBP- PTMI -

Emetteur : PBP - P1A - MYC

EN_LAB_18_17
68

Ind : 01

DOCUMENT D'ENREGISTREMENT

Page : 2/2

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - SEROLOGIE TOXOPLASMOSE FEMME ENCEINTE
A ADRESSER AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE**