



Contact: PD Dr. G. Bloemberg, FAMH (Leiter) (guidovincents.bloemberg@uzh.ch) & Dr. A. Müller (adreamonika.mueller@uzh.ch)
Téléphone +41 44 635 86 71 Fax +41 44 635 89 08 www.ils.uzh.ch -> Diagnostik -> NENT

Demande d'analyse – Diagnostic primaire – *Escherichia coli* entérovirulentes Centre national des bactéries entéropathogènes et listeria (NENT)

Analyses désirées:

E. coli entéro-hémorragiques / EHEC / STEC / VTEC¹⁾

E. coli entéro-toxiques / ETEC²⁾

¹⁾ Indiquer l'anamnèse familiale, s.v.p.

E. coli entéro-pathogènes / EPEC¹⁾

²⁾ Recommandé en cas de voyage à l'étranger

E. coli entéro-invasives / EIEC / *Shigella*²⁾

E. coli entéro-aggrégatives / EAEC / EAaggEC²⁾

Toutes les analyses seront faites par PCR

Facture au:

Demandeur / Laboratoire

Patient/e

L'échantillon ne sera pas traité si les détails de facturation manquent

Identification du matériel:

Numéro de référence du prélèvement:

Date de prélèvement:

Origine du matériel: *(à remplir complètement s.v.p.: obligation de déclaration à l'OFSP et facturation)

*Patient/e

Nom, Prénom:

Adresse:

NPA/Domicile:

Sexe: F M

Date de naissance: / /

Echantillon / Matériel

Selles

Frottis rectal

Suspension bactérienne dans NaCl physiol. (de l'agar)

Autres

Questions cliniques / Diagnostic / Anamnèse:

Cas isolé Epidémie familiale Maladie de goupe

Voyage à l'étranger (pendant les 2 semaines précédant la maladie)

Non Inconnu Oui OÙ:

Expéditeur (Nom, Adresse, Téléphone, Fax):

(Tampon / Etiquette)

Date:

Signature: