

**Bulletin de demande d'examens  
(Microscopie, Xpert, Cultures et Tests de Sensibilité)**

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Etablissement demandeur : Chirurgie ATCA Service : \_\_\_\_\_ Radiographie Mobile PNT   
 Statut de l'établissement :  Public  Parapublic  Privé   
 Prénom(s) et Nom du patient : Cherif A. VILLANE  
 Age : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
 Adresse complète et Téléphone du patient : \_\_\_\_\_

Examen demandé

**MICROSCOPIE**

- Diagnostic : N° du patient sur le registre de consultation \_\_\_\_\_
- Suivi traitement de TB : Mois: 2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  6<sup>ème</sup>  N° d'ordre du patient dans le registre du CDT \_\_\_\_\_
- Suivi de TB-MR (préciser le mois de suivi) : \_\_\_\_\_

**CULTURE / XPERT ET TESTS DE SENSIBILITE**

Nouveau cas :  Echec de nouveau cas :  Contact symptomatique de TBMR :  Rechute   
 Echec de retraitement :  Reprise après abandon :  Contrôle positif au 3<sup>ème</sup> mois :   
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_  
 N° de série des frottis du laboratoire local : \_\_\_\_\_ Résultats des frottis : échantillon1 : \_\_\_\_ / échantillon2 : \_\_\_\_  
 Prénom(s) et nom du demandeur : \_\_\_\_\_ Cachet et Signature : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**RESULTATS**

Nature du prélèvement : Cachet Aspect macroscopique : Echantillon1 \_\_\_\_\_ / Echantillon2 \_\_\_\_\_

Date de collecte : Echantillon1 : \_\_\_\_\_ Echantillon 2 : \_\_\_\_\_

Résultats de la microscopie

Date de réception : 19/05 N° de série du registre de microscopie : \_\_\_\_\_  
 Méthode de coloration : Ziehl-Neelsen  Fluorescence

Date	Echantillon	Résultats (cocher le résultat correspondant)				
		Négatif	Faiblement positif *	1+	2+	3+
	1					
	2					

\* inscrire le nombre exact de BAAR observés

Résultats de la culture et des tests de sensibilité

N° de Série du registre Xpert/Culture : 261 Souche isolée/détectée : \_\_\_\_\_

Technique utilisée	N° de l'échantillon testé	R<	TESTS DE SENSIBILITE *						
			H***	R	E	Z	Lfx / Mfx	Am/ Km	Cm
Xpert MTB/RIF**	<u>261</u>	<u>Positif</u>	■		■	■	■	■	■
Genotype MTBDR <sub>plus</sub>			■		■	■	■	■	■
Genotype MTBDR <sub>sl</sub>			■	■	■	■	■	■	■
Culture sur MGIT									
Culture sur LJ						■			

\* R = résistant S = sensible  Non Testé \*\*\* En cas de résistance à H par LPA, préciser le type de mutation

I- MTB Détecté, Rif résistance non Détecté ; RR- MTB Détecté, Rif résistance Détectée ; N : MTB Non Détecté ; Ti- MTB Détecté, Rif résistance Indéterminée.

Interprétation : MTB Détecté Moyen ; RIF résistance non Détecté  
 Cachet du Laboratoire et Signature du Responsable \_\_\_\_\_





Hématologie-Immunologie-Sérologie-Biochimie-Microbiologie  
Spermiologie-Cytologie/FCU

MR CHERIF AL HASSAN VILANE

Age : 41 ANS

Dossier : 25B86

Prelevement du: 24/02/2025

Edité le : 24/02/2025

Prescripteur:

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Valeurs de référence

Globules blancs.....	10,66	$10^3/\text{mm}^3$	4 à 10
Globules rouges.....	3,46	$10^6/\text{mm}^3$	4,5 à 6
Hémoglobine.....	12,5	g/dL	13 à 18
Hématocrite.....	35,4	%	40 à 52
Plaquettes.....	395	$10^3/\text{mm}^3$	150 à 500
VGM.....	102,6	fl	85 à 95
CCMH.....	35,2	g/dL	32 à 36
TCMH.....	36,1	pg	27 à 32

Formule leucocytaire

Neutrophiles.....	56,9 %	40 - 70 %
Lymphocytes.....	29,4 %	20 à 40%
Monocytes.....	11,4 %	2 à 10 %
Eosinophiles.....	0,4 %	1 à 5 %
Basophiles.....	1,9 %	0 à 1 %

**Dr Jean Albert GHOMSI**  
**Biologiste médical**  
**Ancien interne des hopitaux**



Hématologie-Immunologie-Sérologie-Biochimie-Microbiologie  
Spermiologie-Cytologie/FCU

MR CHERIF AL HASSANE VILANE

Age: 41 ANS

Dossier: 25B86

Prélèvement du : 24/02/2025

Edité le: 24/02/2025

Prescripteur:

**RESULTATS D'EXAMENS**

Examens demandés	Résultats	Valeurs de référence
Transaminases sérique		
IGO/ASAT	56 U/l	10 - 35
IGP/ALAT	36 U/l	5 - 35
Créatininémie :		
Enzymatique, SFRI	11 mg/l	6 - 13
Proteine C Réactive (CRP) :	<b>NEGATIVE</b>	inf. à 5

**Dr Jean Albert GHOMSI**  
**Biologiste médical**  
**Ancien interne des hôpitaux**