

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

Date :       /      /      

Etablissement demandeur : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_ Radiographie Mobile PNT :   
 Statut de l'établissement :  Public  Parapublic  Privé   
 Prénom(s) et Nom du patient : Cherif Alarane  
 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 : crachats Aspect macroscopique : Echantillon1 \_\_\_\_\_ /  
 Echantillon2 \_\_\_\_\_  
 Date de collecte : Echantillon1 : \_\_\_\_\_ Echantillon 2 : \_\_\_\_\_  
**Résultats de la microscopie**  
 Date de réception : 11/06/25 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					

\* mettre le nombre exact de BAAR observés

**Résultats de la culture et des tests de sensibilité**

N° de Série du registre Xpert/Culture : 286 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>286</u>	<u>Négatif</u>							
Genotype MTBDRplus									
Genotype MTBDRsl									
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.....

T- MTB Détecté, Rif résistance non Détecté ; RR- MTB Détecté, Rif résistance Détectée ; N : MTB Non Détecté ; TI- MTB Détecté, Rif résistance Indéterminée.

Interprétation : MTB non détecté  
 Cachet du Laboratoire et Signature de Responsable : \_\_\_\_\_

