CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX	**Entité d'application : PBP- CHU -** **Emetteur :** PBP - P1A - MYC	EN_LAB_18_2952 Ind : 02
	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT	Page : 1/1

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - SEROLOGIE TOXOPLASMOSE NOUVEAU-NE ET NOURRISSON DE MOINS D'1 AN

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) :
Ou joindre fiche dactylographiée avec en–tête du laboratoire expéditeur pour un enregistrement et un envoi des résultats optimaux	

IDENTITE du NOUVEAU-NE (NOURRISSON)	
Nom :	Ou Etiquette patient :
Prénom :	
Date de naissance :	
Sexe : ❑ M ❑ F	
Adresse :	

IDENTITE de la MERE	
Nom de jeune fille :	Ou Etiquette patiente :
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Primo-infection maternelle pendant la grossesse :	
❑ Possible ❑ Avérée Si avérée, date de la primo infection (en SA) : ……	
Diagnostic anténatal : une amniocentèse a-t-elle été effectuée ?	
❑ NON ❑ OUI si oui, date et résultat : ……	

SERUM(S) A EXPERTISER		
	Référence dossier Laboratoire extérieur	Date sérum
Sérum du nouveau-né		
Sérum de la mère		

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