

OBV Richiesta di diagnostica rapida GENEXPERT MTB/RIF (biologia molecolare)

Medico: _____

Reparto: _____

Nr. telefono per risultato: _____
Nr. Fax per il risultato: _____

INCOLLARE QUI L'ETICHETTA
DEL PAZIENTE

Data prelievo _____

Materiale

- Espettorato
 Espettorato indotto

Diagnosi

- Caso sospetto MTBC
 Caso conosciuto MTBC
 Altro _____

Per il laboratorio (pf non compilare)

Risultato

- MTB assente**
- MTB presente** { **Resistenza Rifampicina assente**
 Resistenza Rifampicina presente
 Resistenza Rifampicina indeterminata
- MTB indeterminato

Osservazioni: _____

Comunicato da (sigla): _____ **Data e ora:** _____

Comunicato a (nome della persona e numero di telefono): _____

- Spedito risultato per fax** (pf allegare foglio di trasmissione)