

# Centre Hospitalier Universitaire de Bertoua

Service de Biologie Médicale

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN DE LABORATOIRE

Établissement : Hôpital Général de la ville	Réf. Demande : LAB-2026-03-06-001
Date et Heure de la Demande : 06/03/2026 15:26	Service Demandeur :
Numéro de Chambre/Lit :	

## I. INFORMATIONS DU PATIENT

Nom et Prénoms : SANGSON ELISE	Date de Naissance : 10/11/2008
Sexe : F	Numéro de Dossier Patient : PAT-014
Adresse du Patient : DABADI, BERTOUA	Contact : 632152328

## II. INFORMATIONS CLINIQUES ET DIAGNOSTIC

Médecin Prescripteur :	HA
Diagnostic(s) ou Motif(s) de demande :	BA
Traitements en cours :	FU
Antécédents pertinents :	

## III. EXAMENS DEMANDÉS

Domaine	Examen(s)	Spécifications / Priorité
biochimie	TEST GLYCEMIE	Routine
immunologie	VIH	Routine
mycologie	MYCOPLASME	Routine

## IV. COMMENTAIRE

Fait à Bertoua, le 06/03/2026

Signature du médecin :

\_\_\_\_\_