|  |
| --- |
| ID du site : |\_\_\_\_|\_\_\_\_| |
| Nom de l'enquêteur qui remplit le formulaire et signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date à laquelle le formulaire est rempli : |\_\_\_\_|\_\_\_\_|/|\_\_\_\_|\_\_\_\_|/20|\_\_\_\_|\_\_\_\_| (JJ/MM/20AA) |
| PID |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| ID de l'épisode |\_\_\_\_|\_\_\_\_| |
| FORMULAIRE TRUENAT |

|  |
| --- |
| Tests bactériologiques : TrueNat MTB, RIF Dx |
| Date de la demande du TrueNat MTB | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|/|\_\_\_\_|\_\_\_\_|/20|\_\_\_\_|\_\_\_\_| |
| Prélèvement de l’échantillon sur site pour TrueNat MTB | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Tests sur site pour TrueNat MTB | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Date de prélèvement de l'échantillon pour TrueNat MTB | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|/|\_\_\_\_|\_\_\_\_|/20|\_\_\_\_|\_\_\_\_| |
| Méthode de prélèvement d'échantillon pour TrueNat MTB | [ ]  Expectoration spontanée[ ]  Expectoration induite[ ]  Aspiration nasopharyngée[ ]  Aspiration gastrique[ ]  Autre, veuillez préciser :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Type d'échantillon pour TrueNat MTB | [ ]  Respiratoire[ ]  Autre, veuillez préciser:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date du résultat du test pour TrueNat MTB | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|/|\_\_\_\_|\_\_\_\_|/20|\_\_\_\_|\_\_\_\_| |
| MTB détecté avec TrueNat MTB | [ ]  Oui[ ]  Non[ ]  Indéterminé ou invalide[ ]  Indisponible |
| Si Oui ci-dessus : Sensibilité à la rifampicine avec TrueNat MTB RIF Dx | [ ]  Susceptible[ ]  Résistant[ ]  Indéterminé ou invalide[ ]  Indisponible |