MINISTERE DE LA SANTE
PUBLIQUE
-oOo-
DIRECTION DES SOINS
DE SANTE DE BASE
-oOo-
SERVICE REGIONAL DES SOINS DE SANTE DE BASE DE .....

R/LCT/L

LUTTE CONTRE LES TEIGNES
ACTIVITE MENSUELLE DES LABORATOIRES

MOIS : ..... ANNEE : ....

LABORATOIRES	NOMBRE DE PRELEVE-MENTS RECUS	NOMBRE DE PRELEVE-MENTS EXAMINES	NOMBRE DE PRELEVE-MENTS POSITIFS	REPARTITION DES PRELEVEMENTS POSITIFS SELON							
				A G E			SEXE		TYPE DERMATOPHYTE		
				0-5	6-15	> 15	MAS.	FEM.	TRIC	MICR	FAVIQUE
T O T A L											