



Nombre total d'examens parasitologiques des selles pratiqués : .....  
correspondant à ..... patients

Nombre total de recherche de Cryptosporidies (prescrit explicitement ou non) : .....  
correspondant à ..... patients

Nombre total des cas de Cryptosporidioses diagnostiqués : .....  
correspondant à .....patients

Nombre total des cas de Giardioses diagnostiqués : .....  
correspondant à .....patients

Nombre total des cas d'Isosporoses diagnostiqués : .....  
correspondant à .....patients

Nombre total de recherche de Cyclospora (prescrit explicitement ou non) : .....  
correspondant à ..... patients

Nombre total des cas de Cyclosporoses diagnostiqués : .....  
correspondant à .....patients

Nombre total des cas de Blastocystoses diagnostiqués : .....  
correspondant à .....patients

Nombre total de recherche de microsporidies (prescrit explicitement ou non) : .....  
correspondant à .... patients

Nombre total des cas de Microsporidioses diagnostiqués :.....  
correspondant à .....patients

Commentaires éventuels:

Nom de la personne ayant rempli ce document :

Fait le :