

Dr.sc.nat. ETH Barbara Kuhn
Frau J.Traber
Staublungenlabor der silag
c/o Universität Zürich
Zentrum für Mikroskopie und Bildanalyse
Winterthurerstr. 190
8057 Zürich
Tel: 079 552 53 99

BAL/expectoration

Date:

Nom: Prénom:
Date de naissance: Sexe: ☐ F ☐ M
Adresse: No Suva:
.....

Profession/activité/
hobby:
Formation
professionnelle:
Quantité de
l'échantillon

liquide de lavage (BAL): ml **volume précis est important!**

14% NaOCl (Eau de Javel): ml

Envoyer une quantité minimale de 20ml de liquide de lavage dans 10ml NaOCl 14% (Eau de Javel, en vente en pharmacie) avec ce formulaire. Nous vous fournissons sur demande les récipients (contenant du NaOCl) nécessaire pour le transport.

Date du prélèvement: Lieu du prélèvement (poumon):

Tabagisme: ☐ Non ☐ Oui

Exposition à
l'amiante: ☐ Non ☐ Oui, de à

Type d'exposition
à l'amiante:

Diagnostic de la
maladie pulmonaire:

Remarques:
.....

Adresse de l'expéditeur: Tél.:
..... Email:
..... Tampon et signature:

Facture à: ☐ Expéditeur
☐ Clinique:
☐ Suva:
☐ autre:
.....