



INSTITUT PASTEUR

CNR DE LA LEPTOSPIROSE


FICHE DE RENSEIGNEMENTS EPIDEMIOLOGIQUES DEVANT ACCOMPAGNER TOUTE DEMANDE
 (sérologie de référence, isolement et identification de souches)

 Personne du laboratoire à prévenir en cas d'urgence
 (nom, téléphone et fax) :

Cachet du Laboratoire ou Service hospitalier

Date de l'envoi :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Lieu d'habitation :

Code postal :

Profession :

Occupations :

Symptomatologie :

Date de début de maladie :

Date du prélèvement :

- Syndrome fébrile
 Syndrome méningé
 Syndrome algique
 Injection conjonctivale
 S. neuro-encéphalitique
 Atteinte oculaire
 Autres à préciser:

- Atteinte rénale
 Ictère
 Atteinte hépatique
 Atteinte pulmonaire
 Taux de plaquettes:
 Uvéite

 Blessure ou écorchure dans le mois précédent la maladie :
Contact avec les animaux :

- Rongeurs
 Chiens
 Bovins

- Rats
 Chevaux
 Porcs
 Autres :

Contact avec l'eau douce et activité (à préciser) :

- Bain
 Pêche
 Aquaculture
 En rivière
 Lac ou étang
 Autre à préciser:

- Sports nautiques à préciser :
 Canoe, kayak
 Dériveur
 Planche à voile
 Chute accidentelle
 Rafting, canyoning
 Autres :

 Voyage en pays d'endémie le mois précédent - lieu et date :
Traitement antibiotique :

- Oui
 Non

Nature et Date :

Le Centre National de Référence des Leptospires étant informatisé et n'ayant pas de contact direct avec les patients qui s'adressent à votre laboratoire, nous vous remercions d'informer ceux-ci de leur droit d'accès et de rectification des informations les concernant (Loi N°78-17 du 06 janvier 1978).

Fiche à retourner au CNR des Leptospires, Institut Pasteur, 28, rue du Dr. Roux - 75724 Paris Cedex 15
 Tel: 01 45 68 83 37 Fax: 01 40 61 30 01