

CNR POUR LA PESTE ET AUTRES YERSINIOSES

|||||

IDENTIFICATION DES YERSINIA FICHE VETERINAIRE*

NOM DU LABORATOIRE :
NOM DU CORRESPONDANT :
Adresse :
Ville : Code postal : |||||
Pays :

N° de la souche expédiée : ||||| Date d'isolement : |||||
J J M M A A
ESPECE ANIMALE :
PRELEVEMENT EFFECTUE A PARTIR D'UN ANIMAL : -VIVANT ☐
-MORT ☐
ORIGINE DU PRELEVEMENT :
(selles, sang, organes ...)

SYMPTOMES ET LESIONS ASSOCIEES : - OUI ☐
- NON ☐
Si oui, préciser :
.....
AUTRES GERMES ISOLES SIMULTANEMENT : - OUI ☐
- NON ☐
Si oui, lesquels :
1.
2.
3.
4.

S'AGIT-IL : ☐ D'UN CAS ISOLE ?
☐ PLUSIEURS CAS ASSOCIES ? (à préciser :)
.....
☐ PAS D'INFORMATION

Cocher les cases correspondantes; si vous ne disposez pas d'information pour une question particulière, rayez la question correspondante.

Les Centres Nationaux de Référence exercent des missions de Santé publique (rôle de sentinelle, épidémiologie, etc.) grâce au matériel biologique transmis et aux renseignements les accompagnant. Ces activités sont assumées à titre gracieux sous réserve du respect des modalités d'expédition des souches et de la fourniture des renseignements se référant à ces produits biologiques. Chaque directeur de Centre National de Référence est le seul juge de la finalité des actes qu'il effectue et de leur gratuité.

Le Centre National de Référence de la peste et autres yersinioses 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).

*Questionnaire à retourner au:

Dr. Elisabeth CARNIEL
CNR des Yersinia, Institut Pasteur, 28, rue du Dr. Roux - 75724 Paris Cedex 15