



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EPIDEMIOLOGIQUES DEVANT ACCOMPAGNER TOUTE DEMANDE D'ANALYSE

Fiche à retourner au CNR de la Leptospirose, Institut Pasteur, 28 rue du Docteur Roux, 75724 Paris cedex 15

Tel : 01 45 68 83 37 – Fax : 01 40 61 30 01

Cachet du Laboratoire ou Service hospitalier

Patient

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu d'habitation :

Profession :

. **Type d'échantillon** : Sang Sérum Urine LCR Culture

. **Analyse demandée** : Sérologie PCR Culture Identification

. Symptomatologie :

Date de début de la maladie :

Date et heure du prélèvement :

Syndrome fébrile

Atteinte rénale

Syndrome méningé

Ictère

Syndrome algique

Atteinte hépatique

Injection conjonctivale

Atteinte pulmonaire

Vomissements

Taux de plaquettes :

Diarrhée

CRP :

Atteinte oculaire

Autres à préciser :

Blessure ou écorchure dans le mois précédant la maladie

. **Contact avec les animaux** : Oui Non

Si oui,

Rongeurs

Rats

Chiens

Bovins

Chevaux

Porcs

Autres :

. **Contact avec l'eau douce** : Oui Non . **Contact avec terre humide** : Oui Non

Nature : Rivière Lac ou étang Autre : Si oui lieu et date :

. Activités à risques :

Bain Chute accidentelle Canoë, kayak, rafting, canyoning Trail

Pêche Chasse Jardinage

. **Voyage en pays d'endémie le mois précédent** : Oui Non

Si oui, Lieu : **Date** :

. **Traitement antibiotique** : Oui Non

Nature et date :

"En vertu de l'article L 1211-2 du Code de la Santé Publique et de la Loi Informatique et Liberté, les échantillons pourront être utilisés à des fins de recherches, en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur les leptospiroses, si le patient ne s'y oppose pas."