



Fiche de renseignement devant accompagner chaque envoi (téléchargeable à partir de notre site internet) :
https://www.pasteur.fr/sites/default/files/rubrique_pro_sante_publique/les_cnr/escherichia_coli_shigella_salmonella/ficheinfoshigella.pdf

Laboratoire : (coordonnées déclarées dans la convention de preuve)

Nom complet ou cachet du laboratoire :

N° et rue :

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

E-mail : TEL :

SHIGELLA
(souche exclusivement)

METHODES D'IDENTIFICATION

Galerie API

Automate Vitek® Phoenix® Autre :

Spectrométrie de masse

Autre :

Identification antigénique : oui non

Si oui, marque des sérums : Séro groupe/Sérotype :

INFORMATION POUR SHIGELLA SONNEI

préciser + ou -, pour les tests biochimiques suivants (détermination du biotype) :

ONPG Xylose Rhamnose

Prière de joindre une copie de l'ANTIBIOGRAMME

Renseignements épidémiologiques ESSENTIELS

▲ Prélèvement humain

- **Nom, prénom du patient**

Date de naissance |_|_|_|_|_| **Sexe :** F / M

Code postal du domicile du patient |_|_|_|_|_|

Statut : Malade Porteur Inconnu

- **Origine :** Selles Autre :

- **Date d'isolement** |_|_|_|_|_| Précisions :

- **Manifestations cliniques :** Diarrhée Diarrhée sanglante

Asymptomatique Inconnu Autre :

- **Date de début :** |_|_|_|_|_| et précisions :

- **Cas isolé** **VOYAGE RECENT (pays, date)* :**

- **Cas groupés** Nombre de cas :

Hôpital Familial Ecole Crèche Autres :

VOYAGE RECENT (pays, date)* :

T.I.A.C. **Aliment suspecté :**

* : Information épidémiologique importante

▲ Prélèvement non humain (facturé)

- **Référence de la souche:**

- **Date d'isolement :** |_|_|_|_|_|

- **Nature exacte :** Alimentaire : Environnement

- **Origine géographique du prélèvement (département) :**

(*)Pour toute demande concernant le suivi des dossiers, nous vous prions de nous contacter : par fax (01 45 68 88 37) ou par E-mail (colishig@pasteur.fr). Merci de votre compréhension
 Nous vous remercions pour votre collaboration à la surveillance épidémiologique des infections dues aux Shigella
 Le CNR étant informatisé et n'ayant pas de contact direct avec les patients, 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). Version 06/02/2018