



Fiche de renseignement devant accompagner chaque envoi (téléchargeable à partir de notre site internet : <http://www.pasteur.fr/sites/www.pasteur.fr/files/ficheinfoshigella2016.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