


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 - cnrspiro@pasteur.fr

Cachet du Laboratoire ou Service hospitalier
Patient

Nom :

Nom de naissance :

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."