Fiche de renseignement à joindre aux prélèvements effectués chez un patient suspect de grippe à virus A(H1N1)

A destination du laboratoire de l'Institut Louis Malardé

Cadre à remplir par le Médecin ayant réalisé le prélèvement (Urgences / Lits d'isolement):

Prélèvement : nasal profond ☐ pharyngé ☐

1. Identification du patient

Nom:_____ Prénom:_____

Sexe: M ☐ F ☐ Date de naissance: ___/___ /___ (ou âge: ___)

Profession:_____

Adresse:_____

Téléphone:_____

Nom du médecin traitant :_____

Adresse et numéro de téléphone du médecin traitant:_____

_____

2. Exposition au risque

Pendant les 7 jours précédant les premiers signes, le patient:

● A-t-il habité ou revient-il d'une région ou d'un pays affecté(e) par une transmission communautaire de grippe A(H1N1): oui ☐ non ☐ si oui lequel: _____

● Durant la même période, le patient a-t-il eu un contact avec une personne ayant:

un syndrome grippal ☐

une autre infection respiratoire aiguë ☐ préciser: _____

● Lieu de l'exposition :_____

3. État clinique

Date des premiers signes cliniques : ___/____/___

fièvre ☐ courbatures☐ asthénie ☐ toux ☐ dyspnée ☐

autres symptômes ☐ - préciser: _____

Date du dernier vaccin grippal: ___/___/___

Traitement antiviral : oui ☐ - date de début : ___/___/___ non ☐ nsp ☐

Date du prélèvement: ___/___/___

Nom et institution du déclarant:_____ Signature