



Réseau de surveillance biologique de la leptospirose

Fiche de renseignements devant accompagner toute demande de diagnostic biologique de la leptospirose destinée à l'Institut Louis Malardé
 à compléter par le médecin prescripteur ou par le laboratoire qui réalise ou reçoit le prélèvement

Identification du prescripteur

Nom
 Adresse
 Téléphone / fax
 Date de prescription : ___/___/___
 Médecin sentinelle : oui non

Tampon professionnel et signature

Identification du patient

Nom : Date de Naissance : ___/___/___
 Prénom : Sexe : M F
 Commune de Résidence :
 Lieu de travail :
 Quartier ou district :
 N° de Téléphone :

Les mentions d'une adresse géographique et d'un numéro de téléphone sont indispensables pour la mise en œuvre d'une investigation épidémiologique et environnementale ainsi que la prise de mesures de contrôle (éventuellement lutte contre les rongeurs et actions de sensibilisation).

Clinique

Date de début des signes : ___/___/___ Patient hospitalisé
 Date de prélèvement : ___/___/___ oui non

J

Signes présents :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fièvre | <input type="checkbox"/> Céphalées | <input type="checkbox"/> Arthralgies/Myalgies |
| <input type="checkbox"/> Suffusion conjonctivale | <input type="checkbox"/> Ictère | <input type="checkbox"/> Syndrome hémorragique |
| <input type="checkbox"/> Atteinte rénale | <input type="checkbox"/> Atteinte pulmonaire | <input type="checkbox"/> Syndrome méningé |
| <input type="checkbox"/> Atteinte cardiaque | <input type="checkbox"/> Choc | <input type="checkbox"/> Eruption (tronc, jambes) |

Comorbidités :

Autre :

Contexte épidémiologique

Cas isolé Cas groupés (contexte épidémique)
 Déplacement au cours du mois oui non Si oui, où ?.....
 Activité à risque (jardinage, baignade en rivière, inondation, sports en eau vive, etc.)
 oui non Si oui, lesquelles ?.....
 Profession à risque :

Analyse demandée

Sérologie IgM : > J7 (non cumulable pour un même patient)
 PCR : de J1 à J10

Se référer au catalogue des analyses pour les conditions de réalisation pré-analytiques :
<https://www.ilm.pf/wp-content/uploads/2019/10/Repertoire-analyses.pdf>