

**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***Cachet du Laboratoire ou Service hospitalier****Patient**

Nom :

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."