

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LE DIAGNOSTIC DES HANTAVIRUS

(Cette fiche doit être systématiquement renseignée et envoyée avec chaque prélèvement)

	de naissance ://	-	Sexe : □ F	□ M
lectés et des données associées (dans le respect de la confidentialité) par le CNR des Hantavirus et ses partenaires à des fins de recherches, de médiorre le diagnostic et les connaissances générales sur les Hantavirus. Toute recherche en matière de pénétique humaissances générales sur les Hantavirus. Toute recherche en matière de génétique humaissances générales sur les Hantavirus.		INFORMATION PREALA	BLE DU PATIENT	
Nature du prélèvement :	ectés et des données associées (dans le res méliorer le diagnostic et les connaissances gé te à cette information, le patient (ou pour s'oppose ou • ne s	spect de la confidentialité) par le 0 enérales sur les Hantavirus. Toute r r les mineurs : le(s) titulaire(s)	CNR des Hantavirus et ses partenaires à echerche en matière de génétique humain de l'autorité parentale / pour les maj	à des fins de recherches, en ne est exclue de cette démar eurs sous tutelle : le tuteu
Date de début de maladie :/ Date de prélèvement :/ Date d'hospitalisation :/ Date d'admission en réanimation :/ Signes cliniques : Fièvre (ou histoire de fièvre) : oui	Adresse du patient :			
Date d'hospitalisation :		,	*	ement)
Signes cliniques : Fièvre (ou histoire de fièvre) : oui non Détresse respiratoire oui non Détresse respiratoire Troubles respiratoires (toux, dyspnée, etc.) oui non Détresse respiratoire oui non Oui non Détresse respiratoire Signes cardiaques (tachycardie) oui non Hypotension oui non Oui non Non Hypotension Signes rénaux (oligurie, anurie, etc.) oui non Autre contexte (préciser) : Interest (préciser) : Intere	Date de début de maladie :/	/ Date o	de prélèvement :/	
Fièvre (ou histoire de fièvre):	Date d'hospitalisation :/	/ Date o	d'admission en réanimation :	ll
Fièvre (ou histoire de fièvre): oui	Signes cliniques :			
Troubles respiratoires (toux, dyspnée, etc.) oui	·	oui □ non □	Cénhalées	oui □ non □
Syndrome algique	,		·	oui □ non □
Signes cardiaques (tachycardie) oui	, , , ,		·	
Signes rénaux (oligurie, anurie, etc.) oui	•		• .	•
Signes hémorragiques oui non Autre contexte (préciser): préciser la nature des hémorragies : Signes biologiques associés : Hématocrite :	- , , , ,		•	
préciser la nature des hémorragies :			- ·	
Signes biologiques associés : Hématocrite :	- ·		riduo comonte (prodecir) :	
Hématocrite :	•			
CRP> 5			Thrombonénie	oui □ non □
Leucocytose oui □ non □ Protéinurie oui □ non □ Hématurie micro oui □ non □ Elévation de la créatininémie oui □ non □ Contexte épidémiologique: Activité professionnelle: Activités extraprofessionnelles (forêt, bois, jardinage, nettoyage local inhabité): Exposition potentielle à des rongeurs (contact, morsure): Déplacement dans les 2 mois précédant le début des signes cliniques: □ Oui □ Non Si Oui: Dans le département □ Date: □ Lieux précis:		oui □ non □		
Hématurie micro oui □ non □ Elévation de la créatininémie oui □ non □ Contexte épidémiologique: Activité professionnelle: Activités extraprofessionnelles (forêt, bois, jardinage, nettoyage local inhabité): Exposition potentielle à des rongeurs (contact, morsure): Déplacement dans les 2 mois précédant le début des signes cliniques: □ Oui □ Non Si Oui: Dans le département □ Date:// Lieux précis:				
Activité professionnelle : Activités extraprofessionnelles (forêt, bois, jardinage, nettoyage local inhabité) : Exposition potentielle à des rongeurs (contact, morsure) : Déplacement dans les 2 mois précédant le début des signes cliniques : □ Oui □ Non Si Oui : Dans le département □ Date :// Lieux précis :	•		Elévation de la créatininémie	
Activité professionnelle : Activités extraprofessionnelles (forêt, bois, jardinage, nettoyage local inhabité) : Exposition potentielle à des rongeurs (contact, morsure) : Déplacement dans les 2 mois précédant le début des signes cliniques : □ Oui □ Non Si Oui : Dans le département □ Date :// Lieux précis :	Contexte épidémiologique			
Activités extraprofessionnelles (forêt, bois, jardinage, nettoyage local inhabité) : Exposition potentielle à des rongeurs (contact, morsure) : Déplacement dans les <u>2 mois</u> précédant le début des signes cliniques :				
Exposition potentielle à des rongeurs (contact, morsure) : Déplacement dans les <u>2 mois</u> précédant le début des signes cliniques :	· •			
Déplacement dans les <u>2 mois</u> précédant le début des signes cliniques : □ Oui □ Non Si Oui : Dans le département □ Date :// Lieux précis :			•	
Si Oui : Dans le département Date :// Lieux précis :		•		
Dans le département □ Date :// Lieux précis :	·	it io dobut des signes cililiques	. — Oui — NOII	
·	·			
Hors du département Date :/ Lieux précis :	·			
		_// Lieux	précis:	
Cachet du laboratoire ou du médecin transmetteur :	Hors du département Date :			

Centre National de Référence des Hantavirus Laboratoire associé Télécopie : 05 94 29 58 09 Anne LAVERGNE 05 94 29 58 01
Dominique ROUSSET 05 94 29 26 09
Antoine ENFISSI 05 94 29 51 13