

SURVEILLANCE DES MALADIES INFECTIEUSES
Laboratoire de référence pour LEPTOSPIRA

Code du labo

FORMULAIRE A RENVOYER AVEC L'ECHANTILLON AU LABORATOIRE DE REFERENCE SELON LES CRITERES SUIVANTS :

Echantillon : Sérum

Test : agglutination microscopique

Dr. M. VAN ESBROECK

Institut de Médecine Tropicale

Laboratoire de Référence Clinique (**KRL**)

Kronenburgstraat 43/3 - 2000 Anvers

Tél. : 03/247.64.45 - Fax : 03/247.64.40

E-mail : mvesbroeck@itg.be

IDENTIFICATION DU LABORATOIRE

Nom du responsable :

Nom du laboratoire :

Service :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Tél. : Fax :

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE DE REFERENCE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

Nom :

Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance :

Code postal /Localité :

Nationalité :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INFECTION

Date des premiers symptômes :

Date de la prise d'échantillon :

Nature des symptômes :

- ☐ Syndrome grippal
- ☐ Syndrome de Weil (jaunisse, insuffisance rénale, hémorragie)
- ☐ Méningite/méningo-encéphalite
- ☐ Hémorragie pulmonaire avec insuffisance respiratoire

Pays de l'exposition :

Nature de l'exposition :