

SURVEILLANCE DES MALADIES INFECTIEUSES / DETECTION DES MENINGITES BACTERIENNES
 Formulaire à renvoyer avec l'échantillon au Centre de Référence (adresse ci-dessus)

*** Identification du laboratoire qui envoie la souche**

Nom du responsable :
 Nom du laboratoire :
 Service :
 Adresse :

 Code postal/Localité :
 Tél. : Fax. :
 E-mail :

Cadre réservé au Centre de Référence

Vaccination

☐ Vaccin contre les méningocoques
 Le patient a-t-il été vacciné ? ☐ oui ☐ non ☐ inconnu
 Si oui, en quelle année ?
 Type de vaccin : ?
☐ Vaccin contre les streptocoques
 Le patient a-t-il été vacciné ? ☐ oui ☐ non ☐ inconnu
 Si oui, en quelle année ?

Renseignements concernant le patient

* Nom :
 * Numéro de téléphone:
 * Numéro de registre national:
 * Sexe : ☐ H ☐ F ☐ inconnu
 * Date de naissance (ou âge) :
 * Code postal/Localité :
 Profession :
 Nationalité :
 Séjour récent à l'étranger : ☐ oui ☐ non
 Si oui, pays ou région :
 Hospitalisation: ☐ oui ☐ non

Renseignements complémentaires

*** Données cliniques :**

☐ méningite
☐ septicémie
☐ méningite + septicémie
☐ inconnu
☐ autre :

Données épidémiologiques (ex. : cas importé, cas groupé, résistance particulière, traitement, ...) :

*** Evolution :**

☐ guérison ☐ . décès
☐ favorable ☐ . inconnu

Remarques :

Renseignements concernant l'échantillon

Identification probable :
 * Numéro d'identification :
 Basée sur :
☐ examen microscopique direct
☐ recherche d'antigènes solubles
☐ identification biochimique de la culture
☐ MALDI-TOF MS
☐ méthodes sans culture : ☐ PCR
☐ sérologie
 * Nature :
☐ L.C.R. ☐ sérum
☐ expectoration ☐ sang-héparine
☐ hémoculture ☐ sang-citrate
☐ frottis de gorge ☐ sang-EDTA
☐ écoulement urétral / vaginal
☐ pus :
☐ autre :
☐ inconnu
 * Date de l'isolement : (jj/mm/aaaa)

Analyses souhaitées en cas de RT-PCR

☐ Détection *Streptococcus pneumoniae*
☐ Détection *Neisseria meningitidis*
☐ Détection *Listeria monocytogenes*
☐ Détection *Haemophilus influenzae*
☐ Détection d'un des 4 germes sus-mentionnés

Remarques :

*Tel. en cas des renseignements supplémentaires sont nécessaires :

*** à compléter absolument**

➔Veuillez indiquer clairement sur le paquet «Température ambiante» si une souche.