

**DEMANDE D'ANALYSE D'UN ECHANTILLON D'ORIGINE HUMAINE PAR SCIENSANO  
 (HORS BRUCELLA SPP)**

 Dispatching – site Groeselenberg  
 Groeselenberg 99 – B 1180 Bruxelles

Tél : 02 379 04 10 Email : VeterinaryDispatching@sciensano.be

Identification du médecin prescripteur

 Nom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal + localité : .....  
 Tél : ..... Fax : .....  
 Email : .....

Cadre réservé à Sciensano

 Date de réception : ..... Heure : .....  
 Etat à la réception :  T  C  F  O  
 Date de contrôle : ..... Heure : .....  
 Demande d'examen conforme :  oui  non  
 Date d'inscription : ..... Heure : .....

Identification du laboratoire qui envoie l'échantillon

 Nom du laboratoire : .....  
 Nom du médecin responsable : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal + localité : .....  
 Tél : ..... Fax : .....  
 Email : .....

Renseignements cliniques

 Date de début des symptômes : ...../...../20.....  
 Symptômes :  
 Fièvre  Douleurs articulaires  
 Orchite  Endocardite  
 Pneumonie  Hépatite  
 Autre : .....

Identification du patient

 Nom, Prénom : .....  
 Sexe :  H  F  inconnu  
 Date de naissance (ou âge) : .....  
 Numéro de carte SIS : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal + localité : .....  
 Nationalité : .....

Renseignements épidémiologiques

 Séjour récent à l'étranger :  non  oui  
 Pays ou région : .....  
 Contact avec la faune sauvage :  non  oui  
 Laquelle : .....  
 Contact avec des animaux de ferme :  non  oui  
 Lesquels : .....  
 Activité professionnelle : .....  
 Consommation de lait cru :  oui  non

Renseignement concernant le prélèvement

 Nom du préleveur : .....  
 Date et heure du prélèvement : .....  
 N° d'identification du prélèvement : .....  
 Nature du prélèvement :  
 Sérum   
 Sang EDTA   
 Biopsie  Nature de la biopsie : .....  
 Isolement bactérien 
Maladies
 Charbon (ANT)  Leptospirose (LEP)  
 Morve (GLA)  Tularémie (TUL)  
 Autre : .....

Analyses demandées
 ELISA  
 CFT  
 Real-time PCR  
 Autre : .....