



Médecins Vigies

Epidémiologie et Santé Publique

PPMV@sciensano.be – R. DE SCHREYE – 0478 84 20 73

<https://www.sciensano.be/fr/reseau-des-medecins-vigies>



Code du médecin:.....	Semaine de consultation (lundi):...../...../202...
-----------------------	--

IST (Infections Sexuellement Transmissibles)

L'enregistrement concerne chaque nouvel épisode des 5 IST suivantes (infections sexuellement transmissibles) après confirmation par le labo (excl. pour condylomes et herpès génital)

Sexe patient: homme femme intersexe

Genre patient: cisgenre femme transgenre homme transgenre non-binaire
 autre

âge du patient:

Quel type de carte d'identité votre patient possède? carte d'identité belge carte d'identité d'étranger ou permis de séjour délivré(e) en Belgique ou dans un autre État membre de l'UE
 migrant en situation irrégulière / «sans-papiers» touriste

Est-ce que le patient bénéficie du statut BIM, de l' AMU (aide médical urgente), CPAS ou autre aide financière? oui non

Diagnostic:

Chlamydia trachomatis:	<input type="checkbox"/> première infection	<input type="checkbox"/> réinfection
Gonorrhée:	<input type="checkbox"/> première infection	<input type="checkbox"/> réinfection
Condylome génital:	<input type="checkbox"/> première infection	<input type="checkbox"/> réinfection
Syphilis:	<input type="checkbox"/> première infection	<input type="checkbox"/> réinfection
Herpès génital:	<input type="checkbox"/> première infection	<input type="checkbox"/> réinfection

(réinfection = infection préalable au cours des cinq dernières années)

Est-ce que le patient est séropositif au VIH? oui non inconnu

Qui a initié le test/dépistage des IST? le généraliste a proposé le patient a fait la demande

Motif du dépistage/test:

	Oui	Non	Inconnu
Le patient a des symptôme(s) IST			
Un partenaire du patient a une IST			
Patient a un risque dans les 3 derniers mois (rupture préservatif, oubli préservatif)			

Enregistrez par voie électronique sur le site web des Médecins Vigies

(<https://www.sciensano.be/fr/reseau-des-medecins-vigies>)

ou envoyez par e-mail à PPMV@sciensano.be

Autre motif (ex: grossesse)			
-----------------------------	--	--	--

Si autre motif, précisez:

Le patient est-il né à l'étranger? oui non

Si oui, autre pays européen Afrique sub-saharienne
 Afrique du Nord Asie (incl.Turquie)
 Amérique du Sud/Centrale Amérique du Nord (USA/CAN)
 Océanie inconnu

Niveau d'éducation? enseignement primaire enseignement secondaire
 enseignement supérieur inconnu

Orientation sexuelle? homosexuel hétérosexuel bisexuel inconnu

Nombre de partenaires sexuels au cours des 6 derniers mois? <3 >=3 inconnu

Est-ce que le patient utilise généralement des préservatifs avec ses partenaires hors relation stable et régulière?

oui non, mais le patient est en couple exclusif/ a des partenaires exclusifs
 non, mais le patient prend la PrEP et a un suivi régulier non, mais le patient est indétectable (VIH) et a un suivi régulier auprès d'un centre de référence
 non, pour d'autres raisons inconnu

Est-ce que le patient utilise la prophylaxie pré-exposition (PrEP)? oui non inconnu

Est-ce que le patient est vacciné contre le HPV? oui non inconnu

Avez-vous abordé la possibilité de la notification et du traitement des partenaires sexuels de votre patient? oui non

Enregistrez par voie électronique sur le site web des Médecins Vigies

(<https://www.sciensano.be/fr/reseau-des-medecins-vigies>)

ou envoyez par e-mail à PPMV@sciensano.be