

Site de :

C2-F12 V5

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : PALUDISME

(A remplir au moment du prélèvement)

ATTENTION : le délai entre le prélèvement et l'arrivée du tube au PT ne doit pas dépasser 3h00. Dans le cas contraire, demander l'avis au biologiste

PATIENT :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nom de Naissance :
N° Dossier :
Médecin prescripteur :
Transmetteur :

Coller ici une étiquette avec le **numéro** du dossier

A scanner dans le champ :
Fiche de renseignements cliniques : PALU

PRELEVEMENT :

Date du prélèvement

Heure réelle du prélèvement (à faire modifier dans Odancio au secrétariat) :

RENSEIGNEMENTS :

Renseignements cliniques :

Renseignements dossier :

Antécédents de Paludisme : OUI - NON

si OUI merci de renseigner la date et l'espèce :

TEMPERATURE AU MOMENT DU PRELEVEMENT : °C

CONTROLE APRES TRAITEMENT : OUI - NON
(suite à paludisme avéré)

SEJOUR A L'ETRANGER OUI - NON

- Si oui, pays visité _____

- Zone à risque de paludisme Campagne - Brousse - Ville

- Zone de séjour _____

- Durée du séjour _____

- Date du retour _____

TRAITEMENT PREVENTIF OUI - NON

- Si oui, médicament _____

- Oubli de prise (même une fois) OUI - NON

SYMPTOMES

- Date du début des symptômes _____

- Fièvre / Frissons _____

* En alternance OUI - NON

- Courbatures OUI - NON

- Autres _____