

CENTRE DE RÉFÉRENCE POUR ARBOVIRUS

FORMULAIRE A RENVoyer AVEC L'ÉCHANTILLON AU CENTRE DE RÉFÉRENCE :

Dr. M. VAN ESBROECK

Institut de Médecine Tropicale – Laboratoire de Référence Clinique (KRL)

Kronenburgstraat 43/3 - 2000 Anvers (Belgique)

Tél : 03/247.64.45 / Fax : 03/247.64.40 / E-mail : krl-admin@itg.be

*Identification du laboratoire qui envoie l'échantillon

Nom du responsable:

Nom du laboratoire:

Service:

Adresse:

Code postal + localité:

Tél.: Fax:

Adresse email:

Renseignements concernant le patient

*Nom:

*Sexe: ☐ H ☐ F

*Date de naissance:

*Code postal / Localité:

Nationalité:

Séjour récent à l'étranger: ☐ Oui ☐ Non

Si oui, pays ou région:

*Grossesse: ☐ Oui ☐ Non

Renseignements concernant l'échantillon

Numéro d'identification:

Nature:

☐ Sérum

☐ Liquide céphalo-rachidien

*Date de prélèvement:

Informations cliniques

Date de début des symptômes:

Symptômes: ☐ Fièvre

☐ Myalgie/arthralgie

☐ Éruption maculo-papuleuse

☐ Encéphalite

☐ Méningite

***Indispensable**

Informations épidémiologiques

Mode de transmission suspecté:

☐ Piqûre de moustique ou de tique dans une région endémique

☐ Transfusion sanguine

☐ Transplantation

☐ Transmission mère-enfant

☐ Autre:

Analyses demandées

Dans le cadre d'une infection

☐ PCR virus de la dengue

☐ PCR virus du chikungunya

☐ PCR virus du Nil occidental

☐ PCR virus de l'encéphalite à tique

☐ PCR virus de l'encéphalite japonaise

☐ PCR virus de zika

☐ PCR virus de la fièvre jaune

☐ PCR flavivirus ('pan'-flavivirus-PCR)

☐ Sérologie virus de la dengue (IgM/IgG) #

☐ Sérologie virus du chikungunya (IgM/IgG) #

☐ Sérologie virus du Nil occidental (IgM/IgG) #

☐ Sérologie virus de l'encéphalite à tique (IgM/IgG) #

☐ Sérologie virus de l'encéphalite japonaise (IgM/IgG) #

☐ Sérologie virus de zika (IgM/IgG) #

☐ Sérologie virus de la fièvre jaune (IgM/IgG) #

☐ Sérologie virus de la fièvre à phlébotome (IgM/IgG) #

Les résultats propres (en cas de confirmation) :

Dans le cadre d'une vaccination

☐ Fièvre jaune anticorps neutralisants

Année de vaccination:

Contre-indications revaccination (voir critères pour la réalisation de ce test sur <https://nrchm.wiv-isp.be>):

.....

☐ Encéphalite à tique anticorps neutralisants

Année de vaccination:

#Diagnostic → facturation suivant la nomenclature de l'INAMI