

Département fédéral de l'intérieur DFI

Office fédéral de la santé publique OFSP
Unité de direction Santé publique

2020 r en blanc	 	 
202 laisser en bli	 	 

## **Tularémie**

## Déclaration de résultats d'analyses cliniques

S.v.p. à renvoyer rempli d'ici une semaine au médecin cantonal (pas directement à l'OFSP).<sup>a</sup>

	Patient/e				
		ale prénom: date de naissance:/_/ sexe:fm			
	NPA/domicile:				
	Nationalité: CH	autre: pays de résidence, si pas CH:			
	Diagnostic et manifestation				
	Manifestations:	□ ulcéro-ganglionnaire □ ganglionnaire □ oculo-ganglionnaire □ oro-pharyngée □ abdominale □ pulmonair	e typhoïdique		
	Début des manifestations:	date:// inconnu			
	Laboratoire: nom/tél.:				
	motif:	suspicion clinique exposition découverte fortuite autre:			
	prélèvement:	date:/_ / matériel:			
	Evolution				
	Hospitalisation:	oui, date d'entrée:/ noninconnu			
	Etat:	décès, date://			
	Exposition	dans les 2 semaines (surtout dans les 3 à 5 jours) précédant les premiers signes de la maladie			
	Où:	CH, lieu: étranger, pays:	inconnu		
	Quand:	date d'exposition:/_/ ou date d'entrée en CH :/_/_	inconnu		
	Comment:	contact avec des animaux sauvages, en particulier des rongeurs (y. c. lequel/où:	inconnu		
		consommation d'eau d'une source non contrôlée (fontaine, ruisseau) si CH, où:	inconnu		
		piqûre de tique: nor	inconnu		
		piqûre d'autre insecte:	inconnu		
		inhalation de poussières/aérosols (agriculture, jardin): si CH, où: nor	inconnu		
	Personnes exposées:	oui, lesquelles: nombre: aud	un 🔲 inconnu		
	Activité professionnelle:				
	Remarques				
}	Médecin	nom, adresse, tél./fax (ou timbre):			
	Date: / /	signature:			
	Médecin cantonal				
	Mesures: non oui:	date:// signature:			