



Botulisme

(ne pas déclarer le botulisme par blessure ou le botulisme infantile)

Déclaration de résultats d'analyses cliniques
En complément à la déclaration téléphonique qui doit être faite dans les 2 heures.

S.v.p. à remplir et renvoyer par retour du courrier à : OFSP et au médecin cantonal.^a

Patient/e

Nom/prénom: _____ date de naissance: __/__/____ sexe: ☐ f ☐ m

Rue: _____ NPA/localité: _____ canton: _____ tél.: _____

Nationalité ☐ CH ☐ autre: _____ pays de résidence, si pas CH: _____

Diagnostic et manifestation

Manifestations: ☐ ptôse ☐ troubles de la vision ☐ difficultés de déglutition ☐ difficultés d'élocution ☐ dyspnée
☐ paralysie périphérique symétrique ☐ nausées et vomissements ☐ diarrhée

Début des manifestations: date: __/__/____ ☐ inconnu

Laboratoire^b: nom/tél.: _____

motif: ☐ suspicion clinique ☐ exposition ☐ autre: _____

date du prélèvement: __/__/____ matériel: ☐ selles ☐ sérum ☐ aliments ☐ autres: _____

Evolution

Hospitalisation: ☐ oui, date d'entrée: __/__/____ ☐ non ☐ inconnu

Etat: ☐ décès, date du décès: __/__/____

Exposition

les 8 derniers jours (surtout les 12 à 72 heures) précédant le début des manifestations

Où: ☐ CH, lieu: _____ ☐ étranger, pays: _____ ☐ inconnu

Quand: date d'exposition: __/__/____ heure: _____ ou date du retour en CH: __/__/____ ☐ inconnu

Comment: aliments: ☐ aliments fabriqués ou transformés soi-même détails: _____
☐ aliments achetés dans le commerce détails/adresse: _____
☐ repas pris hors du domicile^c détails/adresse: _____

Autre exposition: ☐ oui détails: _____

Autres personnes exposées: ☐ oui combien: _____ ☐ non ☐ inconnu ces personnes sont informées? ☐ oui ☐ non ☐ inconnu

qui, nom et adresse: _____

Autres cas connus dans l'environnement de la personne malade: ☐ oui nombre: _____ ☐ non ☐ inconnu

qui, nom et adresse: _____

Remarques

Médecin nom, adresse, tél. (ou timbre): _____

Date: __/__/____

Médecin cantonal

Mesures: ☐ non ☐ oui details: _____

Date: __/__/____

^a Formulaires: versions actualisées disponibles sous <https://www.bag.admin.ch/infreporting>

^b Détection de toxine par un laboratoire recommandé par l'OFSP à l'étranger (voir Guide sur la déclaration obligatoire)

^c Restaurant, cantine, stand, etc.