ANNEXE

FICHE CLINIQUE 2009 ACCOMPAGNANT TOUT PRELEVEMENT GRIPPAL

Identification Médecin

❑ Hospitalier ❑ Vigie Grog ❑ Autre médecin

Nom du médecin hospitalier (si non indiqué par le cachet de l'hôpital):

.....

.....

.....

.....

Cachet du médecin prescripteur ou de l'hôpital

NOM DU PATIENT

PRENOM DU PATIENT

DATE DE NAISSANCE : _ _/_ _/ _ _ _ _/ (jj/mm/aaaa)

CODE POSTAL DE RESIDENCE : _ _/_ _ _/

SEXE ❑ F ❑ M

COMMUNE DE RESIDENCE : .....

DATE DEBUT DE LA MALADIE : _ _/_ _/ _ _ _ _/ (jj/mm/aaaa)

VACCINATION ANTIGRIPPALE RECENTE : ❑ Oui ❑ Non

SI OUI, DATE DE VACCINATION : _ _/_ _/ _ _ _ _/ (jj/mm/aaaa)

NOM DU VACCIN : .....

CONTEXTE DU PRELEVEMENT

DATE PRELEVEMENT _ _/_ _/ _ _ _ _/ (jj/mm/aaaa)

❑ Prélèvement GROG de surveillance

❑ Cas groupés

si oui préciser la collectivité touchée .....

❑ Ne sait pas

❑ Patient présentant des signes de gravité

❑ Patient traité par antiviral et présentant une aggravation clinique

❑ Patient sous chimioprophylaxie antivirale avec signes de grippe

❑ Autre *(Merci de compléter la section « Commentaires » en bas de page)*

ETAT CLINIQUE

Température max : .....

❑ Fièvre
❑ Début brutal
❑ Asthénie
❑ Myalgies / Courbatures
❑ Frissons
❑ Céphalées

❑ Toux
❑ Expectoration
❑ Bronchiolite / Bronchite
❑ Rhinite/Coryza
❑ Pharyngite
❑ Otite / Otalgie

❑ Troubles digestifs
❑ Conjonctivite
❑ Adénopathies
❑ Eruption
❑ Autres signes : .....
.....

HOSPITALISATION (programmée ou en cours) ❑ OUI ❑ NON

Si oui, hôpital : ..... Service : .....

TRAITEMENT PRESCRIT ❑ ANTIBIOTIQUES ❑ ANTIPYRETIQUES ❑ ANTIVIRAL lequel : .....
(au moment du prélèvement)

TRAITEMENT ANTIVIRAL
(au cours des deux dernières semaines)

❑ PATIENT
Date de début : _ _/_ _/ _ _ _ _/
Dosage : ❑ Curatif ❑ Préventif
Lequel ? .....

❑ MEMBRE FAMILLE
Date de début : _ _/_ _/ _ _ _ _/
Dosage : ❑ Curatif ❑ Préventif
Lequel ? .....

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

RESULTATS

Technique :	CNR ❑	CDC ❑	Autre	
RT-PCR M :	Positif ❑	Cp =.....	Négatif ❑	Douteux ❑
RT-PCR H1v :	Positif ❑	Cp =.....	Négatif ❑	Douteux ❑
Autre (ex PanswCDC):	Positif ❑	Cp =.....	Négatif ❑	Douteux ❑

cachet et coordonnées du laboratoire

*Les nouveaux résultats **positifs** H1N1 2009 **des cas groupés** ou **hospitalisés** doivent être signalés chaque jour à **l'InVS***
(crise.suivilabo@invs.sante.fr)