

Date du prélèvement :
Heure du prélèvement (Impératif) :

Nom :
Prénom :
DDN :
ou Etiquette Patient

SYMPTOMES : ☐ OUI ☐ NON

Date de début :

☐ DIAGNOSTIC INITIAL

Fièvre au prélèvement : ☐ OUI ☐ NON
Symptômes (entourer) :
Céphalées - myalgies - asthénie -
diarrhée - toux - vomissement

Voyage <3 mois : ☐ OUI ☐ NON
Pays : Retour :
Prophylaxie : ☐ OUI ☐ NON
Malarone - Doxycycline - Lariam (entourer)

☐ SUIVI DE TRAITEMENT ☐ J3 ☐ J7 ☐ J28 ☐ Autres :

Traitement curatif (entourer) :
Eurartesim - Riamet - Coartem - Pyramax -
Quinimax - Malarone - Fansidar - Artesunate
IV - Primaquine
Date de dernière prise :

Evolution sous traitement :
☐ Amélioration
☐ Persistance symptômes (entourer)
Fièvre- vomissements - diarrhées - céphalées

PARTIE CI-DESSOUS RESERVEE AU PLATEAU TECHNIQUE

1. BIOLOGIE MOLECULAIRE (LAMP) ☐ OUI ☐ NON (suivi)

Heure :	Code technicien :	Résultat ☐ Négatif ☐ Positif ☐ Non réalisé (saisir "SUIVI")
Saisie réalisée par :		

2. FROTTIS SANGUIN ☐ OUI ☐ NON

Heure :	Code technicien :	Biologiste lecteur :
Recherche : ☐ Négative ☐ Positive (déclaration ARS)		
☐ <i>P. falciparum</i> ☐ <i>P. malariae</i> ☐ <i>P. vivax</i> ☐ <i>P. ovale</i> ☐ <i>P. knowlesi</i>		
Parasitémie :		
Saisie réalisée par :		

3. TEST ANTIGENIQUE ICT ☐ OUI ☐ NON

Heure :	Code technicien :	Lot réactif :	Date péremption :
Recherche antigénique: ☐ Négative			
☐ Pos (<i>P. falciparum</i>) ☐ Pos (<i>non falciparum</i>) ☐ Pos (<i>P. falci +/- autres</i>)			
Saisie faite par :		Vérifiée par :	SCAN ☐ OK

Date du prélèvement :
Heure du prélèvement (Impératif) :

Nom :
Prénom :
DDN :
ou Etiquette Patient

SYMPTOMES : ☐ OUI ☐ NON

Date de début :

☐ DIAGNOSTIC INITIAL

Fièvre au prélèvement : ☐ OUI ☐ NON
Symptômes (entourer) :
Céphalées - myalgies - asthénie -
diarrhée - toux - vomissement

Voyage <3 mois : OUI NON
Pays : Retour :
Prophylaxie : ☐ OUI ☐ NON
Malarone - Doxycycline - Lariam (entourer)

☐ SUIVI DE TRAITEMENT ☐ J3 ☐ J7 ☐ J28 ☐ Autres :

Traitement curatif (entourer) :
Eurartesim - Riamet - Coartem - Pyramax -
Quinimax - Malarone - Fansidar - Artesunate
IV - Primaquine
Date de dernière prise :

Evolution sous traitement :
☐ Amélioration
☐ Persistance symptômes (entourer)
Fièvre- vomissements - diarrhées - céphalées

PARTIE CI-DESSOUS RESERVEE AU PLATEAU TECHNIQUE

4. BIOLOGIE MOLECULAIRE (LAMP) ☐ OUI ☐ NON (suivi)

Heure :	Code technicien :	Résultat ☐ Négatif ☐ Positif ☐ Non réalisé (saisir "SUIVI")
Saisie réalisée par :		

5. FROTTIS SANGUIN ☐ OUI ☐ NON

Heure :	Code technicien :	Biologiste lecteur :
Recherche : ☐ Négative ☐ Positive (déclaration ARS)		
☐ <i>P. falciparum</i> ☐ <i>P. malariae</i> ☐ <i>P. vivax</i> ☐ <i>P. ovale</i> ☐ <i>P. knowlesi</i>		
Parasitémie :		
Saisie réalisée par :		

6. TEST ANTIGENIQUE ICT ☐ OUI ☐ NON

Heure :	Code technicien :	Lot réactif :	Date péremption :
Recherche antigénique: ☐ Négative			
☐ Pos (<i>P. falciparum</i>) ☐ Pos (<i>non falciparum</i>) ☐ Pos (<i>P. falci +/- autres</i>)			
Saisie faite par :		Vérifiée par :	SCAN ☐ OK