



Laboratoire de Virologie
 Institut de Microbiologie
 Centre de Biologie-Pathologie
 CHU de Lille

Etiquette patient

Feuille de Renseignements cliniques (**Suspicion Monkeypox**)

Hôpital : Patient : Nom Prénom

Prescripteur

Nom du médecin : Dr
 Téléphone :
 Fax :
 E-mail

(Indispensable pour l'envoi rapide du résultat)

Etiquette du laboratoire

Date d'arrivée au laboratoire

Né(e) le : Sexe F M
 Date de début des symptômes..... Date de prélèvement
 Nature du prélèvement Ecouvillonnage vésiculaire
 Biopsie cutanée Autre, précisez.....
 Vaccination antivariolique Oui Non Si oui, date et nom :

Contexte

Voyage récent à l'étranger, pays
 Date de retour :
 Contact étroit avec des animaux : lesquels :.....
 Contact étroit avec un cas confirmé Personne co-exposée

Clinique

Pathologie suspectée :
 Signes cliniques :
 Description et siège de la/des lésion(s) cutanée(s):.....

Présence de maladies chroniques : Oui Non
 Diabète Maladie cardio-vasculaire Maladie respiratoire Immunodépression
 Autre maladie chronique, précisez

ANALYSES DEMANDEES

Recherche de Monkeypoxvirus

Commentaires