

FORMULAIRE A ENVOYER AVEC L'ECHANTILLON AU LNS

(À joindre à la prescription)

Surveillance Epidémiologique des Arbovirus

IDENTIFICATION DU LABORATOIRE QUI ENVOIE L'ECHANTILLON

Nom du médecin demandeur :

INFORMATIONS ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Mode de transmission suspecté :

- Piqûre de moustiques ou tiques dans une région endémique
- Transfusion sanguine
- Transplantation
- Transmission mère-enfant
- Autre :

Séjour récent à l'étranger : oui non

Si oui, pays ou région : Date :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

Nom :

Sexe : H F inconnu

Date de naissance (ou âge) :

Adresse :

Code postal & Localité :

Nationalité :

Nom du médecin demandeur :

INFORMATIONS CLINIQUES

Date de début des symptômes :

- Symptômes :
- Fièvre
 - Myalgie/arthralgie
 - Eruption maculo-papuleuse
 - Encéphalite

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ECHANTILLON

Sérum

Autres

Date de prélèvement :

ANALYSES DEMANDÉES

- PCR DENGUE
- PCR CHIKUNGUNYA
- PCR ZIKA
- PCR FLAVIVIRUS
- Sérologie DENGUE
- Sérologie CHIKUNGUNYA
- Sérologie ZIKA

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES

Le LNS traite les données recueillies pour la réalisation d'analyses et la transmission des résultats. Pour en savoir plus sur la gestion des données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous aux mentions légales sur le site internet du LNS à l'adresse suivante : <https://lins.lu/mentions-legales/> »

Service de Virologie Sérologie

Laboratoire national de santé / Département de Microbiologie/ 1, rue Louis Rech/ L-3555 Dudelange

T: (+352) 28 100 – 521 / F: (+352) 28 100 – 522/ info@lins.etat.lu / www.lins.lu