

FORMULAIRE A ENVOYER AVEC L'ECHANTILLON AU LNS

(À joindre à la prescription)

Surveillance Epidémiologique des Hanta virus

IDENTIFICATION DU LABORATOIRE QUI ENVOIE L'ECHANTILLON

Nom du médecin demandeur :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

Nom :

Sexe : H F inconnu

Date de naissance (ou âge) :

Adresse :

Code postal & Localité :

Nationalité :

Nom du médecin demandeur :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ECHANTILLON

Sérum

Plasma EDTA

Date de prélèvement :

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES

INFORMATIONS CLINIQUES ET ÉPIDÉMIOLQUES

Date du début des symptômes :

Symptômes :

Fièvre Hématurie

Myalgie Lombalgies

Céphalées Dialyse

Myopie aiguë Reins gonflés

Séjour récent à l'étranger : oui non

Si oui, pays ou région : Date :

EXPOSITON DANS LES DEUX MOIS AVANT LES SIGNES

Exercice professionnel

Oui Non

Agricole

Forestier

Bâtiment

Activités extra professionnelles

Oui Non

Loisirs en forêt

Chasse / Pêche

Jardinage

Entretien cave

Loc. extérieurs

Manipulation

Rats, souris, taupes musaraignes, chauves-souris vivants/morts
Morsure par un de ces animaux

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://lns.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@lns.etat.lu / www.lns.lu