



# Fièvre Q

Déclaration de résultats d'analyses cliniques dans une semaine au médecin cantonal (pas directement à l'OFSP).<sup>a</sup>

## Patient/e

nom: \_\_\_\_\_ prénom: \_\_\_\_\_ date de naissance: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ sexe:  f  m

rue: \_\_\_\_\_ NPA/domicile: \_\_\_\_\_ canton: \_\_\_\_\_

tél.: \_\_\_\_\_ nationalité: \_\_\_\_\_ pays de résidence, si pas CH/FL: \_\_\_\_\_

**Diagnostic et manifestation** Veuillez cocher tous les symptômes/résultats observés/mentionnés dans l'anamnèse.

diagnostic:  fièvre Q aiguë  fièvre Q chronique  inconnue

manifestations:  fièvre  pneumonie  hépatite  autre: \_\_\_\_\_  
 aucune  inconnue

début de la manifestation: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  inconnu

laboratoire: nom/tél.: \_\_\_\_\_ date de prélèvement: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Évolution

hospitalisation:  oui, date d'entrée: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  non  inconnue motif de l'hospitalisation:  fièvre Q  autre  inconnu

état:  décès, date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cause du décès:  fièvre Q  autre  inconnue

**Exposition** ≤ 1 mois avant le début de la manifestation

où: pays (indiquer aussi CH, FL): \_\_\_\_\_

lieu/lieux: \_\_\_\_\_

inconnu

quand: date d'exposition: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**OU**

date de la dernière sortie à l'étranger: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ date d'entrée en CH/FL: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

inconnue

comment:  contact direct/indirect avec un animal

chèvres/moutons: \_\_\_\_\_

autre: \_\_\_\_\_

repas/boisson (lait non pasteurisé): \_\_\_\_\_

piqûre de tique: \_\_\_\_\_

autre: \_\_\_\_\_

inconnu

activité professionnelle: \_\_\_\_\_

autre cas dans l'entourage:  oui, lesquels: \_\_\_\_\_ nombre: \_\_\_\_\_  non  inconnu

## Remarques

**Médecin** (nom, adresse, tél., e-mail)

date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ signature: \_\_\_\_\_

**Médecin cantonal**

mesures:  non  oui: \_\_\_\_\_ date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ signature: \_\_\_\_\_

<sup>a</sup> Informations sur la déclaration des maladies infectieuses <https://www.bag.admin.ch/infreporting>