



# Centre National de Référence des Rickettsies - Pr Didier Raoult



NOM : \_\_\_\_\_ Hôpital : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_

## TULAREMIE

**DIAGNOSTIC**

Fièvre  Suivi

Forme oculopharyngée

Forme ganglionnaire :

Forme ulcéroganglionnaire

Forme pleuropulmonaire

Forme typhoïde ou septicémique

Autre tableau clinique :

**FACTEURS DE RISQUE**

contact cours d'eau (rivière, réservoir, puits)

contact avec de la terre

loisir en plein air

Contact avec animaux  lièvre

rongeurs

autres

profession : \_\_\_\_\_

voyage à l'étranger

piqûre de tique

piqûre de taons

cas dans l'entourage

**TRAITEMENT**

Date début : \_\_\_\_\_

Antibiotique utilisé : \_\_\_\_\_

Efficacité ==> \_\_\_\_\_

Guérison

Echec

Rechute

**Sérologie Culture PCR**

Date	Sérologie			Culture	PCR	Anapath
	Smarlab	IgG	IgM			

Conformément à la loi de Bioéthique de 2004 les patients doivent être informés que les résultats des investigations pourront être utilisés à des fins de recherche et être publiés après avoir été rendus anonymes

