



FICHE D'INSTRUCTION POUR LA RECHERCHE DE PALUDISME

Ref. : C1-INS-02-PALU version 2

IDENTITE :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX :

- Signes cliniques :

	fièvre	continue
		périodique
	douleurs abdominales	
	vomissements, diarrhées	
	autres :	

Début des symptômes par rapport à votre date de

retour :

- Notion de voyage récent ? : OUI/NON

si oui:

Quand ?

Pays ?

Durée du séjour

Conditions du séjour (grande agglomération, brousse...) :

.....

Date du retour ?

-Traitement préventif anti paludisme : OUI/NON

Molécule ?

Prise correcte ? (durée, tolérance) :

Spray répulsif ? :

Cadre réservé au laboratoire

Réceptionné par : le à

SITE TOKORO

83. avenue d'Embrun - 05000 GAP
Tél. 04 92 48 49 50 - Fax 04 92 53 39 82
labo.tokoro@anabio05.fr
Ouvert du lundi au vendredi
de 07h30 à 12h30 et 14h00 à 18h00
samedi de 7h30 à 14h00

SITE LADOUCETTE

5, cours Ladoucette - 05000 GAP
Tél. 04 92 51 32 70 - Fax 04 92 51 14 98
labo.ladoucette@anabio05.fr
Ouvert du lundi au vendredi
de 07h30 à 12h30 et 13h30 à 18h00

SITE SAINT-ROCH

6, rue Roger Sabatier - 05000 GAP
Tél. 04 92 52 49 99 - Fax 04 92 51 59 85
labo.saint-roch@anabio05.fr
Ouvert du mardi au vendredi
de 07h30 à 12h30