

Feuille de renseignements devant accompagner chaque SOUCHE CAMPYLOBACTER

LABORATOIRE EXPEDITEUR (adresse complète et lisible)

Nom complet ou **tampon lisible**

N° et Nom de rue

Code Postal et Ville

Téléphone

Nom du biologiste

Adresse électronique sécurisée (MSSanté)

**Merci de NE PAS
AGRAFER cette
feuille et d'utiliser
un STYLO NOIR**

IDENTIFICATION DU PATIENT

Si pas d'étiquette, renseigner ci-dessous

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE ___/___/___

SEXE F/___ M/___

**COLLER L'ETIQUETTE PATIENT ET
INDIQUER VOTRE N° DE DOSSIER**

Partie réservée au CNR

CODE POSTAL DE RESIDENCE /___/___/___/___/___/___/

Provenance

Malade hospitalisé /...../ Malade ambulatoire /...../ Ne sait pas /...../

Si hospitalisé, préciser : Privé /...../ Public /...../ Inconnu /...../

Voyage à l'étranger dans les 15 derniers jours précédant le début de la maladie

Oui /.../ Préciser le pays Non /...../ Ne sait pas /...../

Nature du cas : Cas isolé Cas groupé Ne sait pas

Si cas groupé, préciser le lieu de survenue : Familial /...../ Collectivité /...../ laquelle

→ **Nature du prélèvement**

Selles /...../ Hémostase /...../ Autre /...../ Préciser.....

→ **Date du prélèvement** : ___/___/___

Origine de la contamination suspectée

Volaille /...../

Viande autre /...../

Préciser.....

Produit de la mer /...../

Préciser.....

Autres sources /...../

Préciser.....

Ne sait pas /...../

Résultats obtenus par le laboratoire expéditeur

Espèce identifiée : *C. jejuni* /...../ *C. coli* /...../ *C. fetus* /...../ Autre¹ :

Antibiogramme : Disque /...../ E-tests /...../ Automate /...../

	S/___	I/___	R/___	(diamètres)	(CMI)
Ampicilline	S/___	I/___	R/___	(19-14 mm)	(4-16 mg/L)
AmoxiClav	S/___	I/___	R/___	(19-14 mm)	(4-16 mg/L)
Tétracycline	S/___		R/___	(30 mm)	(2 mg/L)
Erythromycine	S/___		R/___	(20 mm)	(4 mg/L)
Gentamicine	S/___		R/___	(17 mm)	(2 mg/L)
Ciprofloxacine ²	S/___		R/___	(26 mm)	(0,5 mg/L)

¹Les antibiogrammes de *Arcobacter sp* et *H. pullorum* doivent être interprétés avec les valeurs des Entérobactéries : l'érythromycine et la tétracycline ne sont plus catégorisées.

² Sauf *C. fetus* (Ciprofloxacine S si diamètre ≥ 22 mm ou CMI ≤ 0,5 mg/L).