



Contact: PD Dr. G. Bloemberg, FAMH (Leiter) (guidovincents.bloemberg@uzh.ch) & Dr. A. Müller (adreamonika.mueller@uzh.ch)
Téléphone +41 44 635 86 71 Fax +41 44 635 89 08 www.ils.uzh.ch -> Diagnostik -> NENT

Demande d'analyse pour diagnostic de référence Centre national des bactéries entéropathogènes et listeria (NENT)

Identification / Typage désiré

- Salmonella* spp. *Shigella* spp. *Yersinia* spp. *Campylobacter* spp.
 Vibrio cholerae *Listeria monocytogenes*

Vos résultats / Diagnostic de suspicion:

Diagnostic primaire des *Escherichia coli* entérovirulentes – voir autre demande d'analyse sur la page d'accueil NENT

Identification du matériel:

Numéro de référence du prélèvement: Date de prélèvement:

Origine du matériel: *(à remplir complètement s.v.p.: obligation de déclaration à l'OFSP)

*Prélèvement humain / informations cliniques

Nom:

Prénom:

Sexe: F M

Date de naissance:/...../.....

NPA/Domicile:

Prélèvement animal

Identification de l'animal:

(Espèce, Marque d'identification / Nom, etc.)

.....

Propriétaire:

Anamnèse:

Isolé à partir de: selles hémoculture urine autre

Produit alimentaire

Volaille Viande Poissons/fruits de mer Lait/produits laitiers Oeufs/dérivés Autre

Aliment pour animaux

Environnement

Souche de référence

Renseignements épidémiologiques / Anamnèse de voyage

Cas isolé Epidémie familiale Maladie de groupe

Voyage à l'étranger (durant les 2 semaines précédant la maladie)

Non Inconnu Oui Où:

Expéditeur (Nom, Adresse, Téléphone, Fax):

(Tampon / Etiquette)

Date:

Signature: