

**CENTRE DE RÉFÉRENCE POUR LES MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**  
Formulaire de demande pour **SYPHILIS (Syphilis congénitale, Neurosyphilis, Ulcère syphilitique)**

\*Code du labo

**FORMULAIRE A RENVOYER AVEC L'ÉCHANTILLON AU CENTRE DE RÉFÉRENCE:**

**Dr Phm T. Crucitti / Phm. D. Van den Bossche**

Institut de Médecine Tropicale

Kronenburgstraat 43/3 - 2000 Antwerpen

Tél : 03 247 65 52 - 03/247.64.45 Fax : 03 247 07 89

E-mail : [tcrucitti@itg.be](mailto:tcrucitti@itg.be) / [dvandenbossche@itg.be](mailto:dvandenbossche@itg.be)

**\*IDENTIFICATION DU LABORATOIRE QUI ENVOIE L'ÉCHANTILLON**

Nom biologiste : .....

Nom du laboratoire : .....

Adresse : .....

Code postal/domicile : .....

Tél : ..... Fax : .....

Nom + n° de RIZIV du médecin prescripteur : .....

.....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT**

\*Nom (initiales/autre code) : .....

\*Sexe :  H  F  autre  inconnu

\*Date de naissance (ou âge) : .....

\*Code postal/domicile : .....

\*Pays de naissance : .....

Profession : .....

Nationalité : .....

Séjour récent à l'étranger :  oui  non

Si oui, pays ou région : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉCHANTILLON**

Diagnostic probable : .....

\*Numéro d'identification : .....

\*Basé sur :

Sérologie non tréponémique

Sérologie tréponémique

EIA/ELISA

TPPA/TPHA

Microscopie à fond noir

Microscopie fluorescente

PCR

Autre : .....

\*Nature :

Sérum/plasma

Ulcère (spécifier l'endroit) : .....

Liquide céphalo-rachidien

Autre : .....

\*Date du prélèvement : .....

**CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE DE RÉFÉRENCE**

**\*INFORMATIONS CLINIQUES ET EPIDEMIOLOGIQUES**

Symptômes

Asymptomatique

Ulcères

Eruption maculo-papuleuse

Perte des cheveux

Lymphadénopathie

Condylomes fins

Symptômes neurologiques

Autre : .....

Inconnue

Stade suspecté

I

II

Congénital

Latent

Latent précoce

Latent tardif

Primo-infection

Oui

Non

Transmission probable

Hétérosexuelle

Homosexuelle

Bisexuelle

Transmission mère-enfant

Travailleur dans la prostitution

Contact avec un travailleur dans la prostitution

Inconnue

Status VIH

Négatif

Négatif sur la PrEP

Positif

Nouveau diagnostic

Inconnu

Co-infections

Aucune

Verrues génitales

Gonorrhée

Herpès génital

Chlamydia

Trichomonas vaginalis

LGV

Hépatite B

Hépatite C

Ureaplasma

Mycoplasma genitalium

Autre : .....

Inconnue

**ANALYSES DEMANDÉES**

PCR en temps réel **sur prélèvement d'ulcère**

Détection d'IgM sur sérum (syphilis congénitale)

TPPA/VDRL liquide céphalo-rachidien (neurosyphilis)

**\* A COMPLETER ABSOLUMENT**