CENTRE DE RÉFÉRENCE POUR MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES
Formulaire de demande pour le GÉNOTYPAGE de *CHLAMYDIA TRACHOMATIS*
pour la DÉTECTION du LYMPHOGRANULOMATOSE VÉNÉRIENNE (LGV)

***Code du labo**

FORMULAIRE A RENVOYER AVEC L'ECHANTILLION AU CENTRE DE RÉFÉRENCE :

Phm. D. VAN DEN BOSSCHE
Institut de Médecine Tropicale - Laboratoire de Référence Clinique (KRL)
Kronenburgstraat 43/3 - 2000 Anvers (Belgique)
Tél : 03/247.65.52 - 03/247.64.45 / Fax : 03/247.07.89 / E-mail : dvandenbossche@itg.be

***Identification du laboratoire qui envoie l'échantillon**

Nom biologiste: .....

Nom du laboratoire: .....

Adresse: .....

Code postal/domicile: .....

Tél: ..... Fax: .....

Email: .....

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

.....

Renseignements concernant le patient

*Nom: .....

*Sexe: ❒ H ❒ F ❒ Autre ❒ Inconnu

*Date de naissance: .....

*Numéro registre national : .....

*Code postal/domicile: .....

*Pays de naissance: .....

Profession: .....

Nationalité: .....

Séjour récent à l'étranger: ❒ Oui ❒ Non

Si oui, pays ou région: .....

Renseignements concernant l'échantillon

Identification probable: .....

*Numéro d'identification: .....

*Basée sur:

- ❒ Isolation
- ❒ PCR
- ❒ Détection de l'antigène (ELISA)
- ❒ Autre: .....

*Nature:

- ❒ Sécrétion anale
- ❒ Ulcération génitale
- ❒ Sécrétions génitales
- ❒ Aspiration inguinale
- ❒ Biopsie: .....
- ❒ Autre: .....
- ❒ Inconnue

*Date du prélèvement: .....

Cadre réservé au centre de référence

***Informations cliniques et épidémiologiques**

Symptômes:

- ❒ Asymptomatique
- ❒ Urétrite
- ❒ Epididymite
- ❒ Cervicite
- ❒ Proctite
- ❒ Ulcère génital
- ❒ Lymphadenopathie inguinal
- ❒ Inconnu
- ❒ Autre : .....

Transmission probable:

- ❒ Hétérosexuelle
- ❒ Homosexuelle
- ❒ Bisexuelle
- ❒ Travailleur du sexe
- ❒ Contact avec un travailleur du sexe
- ❒ Inconnu

Status VIH:

- ❒ Négatif
- ❒ Positif
- ❒ Premier diagnostic
- ❒ Inconnu

Usage de la PrEP[1] (<12 mois) :

- ❒ Oui
- ❒ Non
- ❒ Inconnu

Co-infections:

- ❒ Aucune
- ❒ Gonorrhée
- ❒ Non-LGV Chlamydia
- ❒ Hépatite B
- ❒ Herpès génital
- ❒ Syphilis
- ❒ Trichomonas vaginalis
- ❒ Mycoplasma genitalium
- ❒ Hépatite C
- ❒ Autre: .....
- ❒ Inconnu

*** A COMPLETER ABSOLUMENT**

[1] Prophylaxie Pré-Exposition de VIH