

République française

Médecin ou biologiste déclarant (tampon)
Si notification par un biologiste
Nom :
Hôpital/service :
Adresse :
Téléphone :
Télécopie :
Signature :

Maladie à déclaration obligatoire
cerfa
12199
Fièvre jaune

Important : cette maladie justifie une intervention urgente locale, nationale ou internationale. Vous devez la signaler par tout moyen approprié (téléphone, télécopie...) au médecin de l'ARS avant même confirmation par le CNR ou envoi de cette fiche.

Initiale du nom : Prénom : Sexe : M F Date de naissance :

Code d'anonymat : (A établir par l'ARS) Date de la notification :

Code d'anonymat : (A établir par l'ARS) Date de la notification :

Sexe : M F Année de naissance : Département du domicile du patient :

Date des 1ers signes cliniques :

Fièvre jaune
Critères de notification : tableau clinique évocateur de fièvre jaune chez une personne en provenance d'une zone d'endémie (confirmation par le Centre national de référence des arbovirus ou le CNR des arbovirus et virus influenzae en région Antilles-Guyane nécessaire pour la déclaration internationale).

Hospitalisation : oui non
Date de l'hospitalisation :

Lieu de l'hospitalisation :

Evolution : encore malade guérison
décès Si décès, date :

Virologie par le CNR : Date :

Identification par : isolement : oui non
IF : oui non
sérologie : oui non
PCR : oui non
histopathologie : oui non
autres : oui non

Préciser :

Origine possible de la contamination :

Séjour à l'étranger (dans les 6 jours précédant le début des signes) : oui non

Si oui, préciser le lieu : pays : localité(s) :

Séjour en forêt : oui non Date du retour en France :

Autres malades dans l'entourage : oui non Si oui, nombre :

Préciser l'année de naissance des autres malades en leur attribuant un numéro d'ordre et remplir une fiche pour chaque malade cliniquement possible ou confirmé en indiquant le numéro d'ordre :

1
2
3

Prophylaxie :

Le malade avait-il été vacciné contre la fièvre jaune : oui non

Si oui, date de la dernière vaccination :

Médecin ou biologiste déclarant (tampon)
Si notification par un biologiste
ARS (signature et tampon)