

N° suspicion DD(ETS)PP :	Date réception et N° enregistrement du laboratoire local (LDA) :	Date réception et N° enregistrement IPP ou ANSES :
--------------------------	--	--

ENVOI D'UN PRELEVEMENT POUR DIAGNOSTIC DE RAGE ANIMALE

Nature du prélèvement : animal entier tête Encéphale Autre :

Laboratoire destinataire : Institut Pasteur, Paris (CNR) ANSES-Nancy (LNR)

Expéditeur :

DD(ETS)PP du départ. (n°) :
 Adresse :

 Tél :
 Mail :@.....

Espèce :

Sexe : mâle femelle inconnu
 Identification n° :
 Trouvé mort le / / 20...
 Mort le / / 20...
 Abattu ou euthanasié le / / 20.....

L.D.A. du (n°) :

Adresse :

 Tél :
 Mail :@.....

Origine :

Département :
 Commune :

Prélèvement

Réalisé le : / / 20... par :
 Expédié le : / / 20... par :

Demandeur de l'analyse (si différent de l'expéditeur) :

Propriétaire / détenteur de l'animal : M. Mme

Adresse :

 N° téléphone :
 Mail : @

Observations concernant l'animal :

Date de naissance : / / 20..... Date d'introduction en France : / / 20.....
 Pays dans lesquels l'animal a séjourné au cours des 6 derniers mois :
 Statut vaccinal : connu inconnu Date de la dernière vaccination : / / 20.....
 Date et valeur du titrage sérologique éventuel :
 Autres recherches sur le même animal: Aujeszky Autres :.....
 Date d'apparition et nature des symptômes, remarques :

Contamination :

Humaine : nombre de cas :
 Animale : nombre de cas par espèce :

Nature :

Morsure Griffure
 Léchage Soins
 Simple manipulation

PERSONNES CONTAMINEES (feuillet à part si nécessaire) :

Nom Prénom	Adresse	Téléphone et Mail
.....
.....

ANIMAUX CONTAMINES (feuillet à part si nécessaire) :

Espèce	Identification	Vacciné	Propriétaire / détenteur : Nom Prénom, adresse, téléphone et mail	Nature des contacts
		OUI / NON		
		OUI / NON		
		OUI / NON		

Fait le / ... / ... par