

Fiche de Déclaration d'un Cas Suspect de Pneumonie Asiatique Atypique

- Nom Prénom du malade :
- Sexe : M F
- Date de Naissance :
- Nationalité :
- Adresse en Tunisie :
- Adresse à L'étranger :
- Signes de suspicion :
- * Voyage à L'étranger :
- Date :
 - Venant de :
 - Allant à :
 - Escale à :
- * Contact avec un malade suspect :
- Date du contact : du..... au.....
 - Lieu du contact :
 - Nom du malade :
 - Nationalité :
 - Adresse :
- Signes cliniques :
- Fièvre :
 - Syndrome grippal : myalgies arthralgies céphalées
 - Signes Respiratoires : Toux Dyspnée Cyanose
détresse respiratoire autres
- Examen médical : effectué par :
- Température :
 - Signe Pulmonaires :
 - Signes Radiologiques :
 - Conduite Pratique :
RAS Suivi à Domicile Sujet Transféré à L'hôpital
- Fiche Remplie Par :
- Fonction :
- Date :
- Signature :