



Origine :

Laboratoire d'Eco-épidémiologie parasitaire et
Génétique des populations

N° d'ordre :

Date de réception :

DIAGNOSTIC DE LA MALADIE DE LYME

Fiche de renseignement

MALADIE DE LYME

Nom : Prénom :
Age : Profession :
Sexe : Téléphone :
Adresse :
Hôpital (ou externe) :
Médecin traitant :
Nature du prélèvement : Sang Sérum
Date de prélèvement :

Clinique :

Pénétration dans un biotope à tique (forêt)

Antécédent piqûre de tique

Signe cutanés : ECM ou ACA

Siège..... Apparus-le

Signe neurologique :

Trouble de conscience

Du comportement

Déficit moteur

Sensitif

Atteinte méningée

méningo-radiculite

Paralysie faciale : Unilat

Bilat

Signe articulaire : siège.....type.....

Signe généraux : fièvre au long cours asthénie

Autres signes :

Traitement : utilisé :