

ANALYSE DE LABORATOIRE

TYPE D'EXAMEN	PRELEVEMENT SPECIMEN		LABO		RESULTATS		
	Oui	Non	Date de prélèvement	Réception au Labo national	Expédition au Labo de référence	Encercler le résultat	Date du résultat
Sérum :							
RT-PCR chikungunya			__/__/__	__/__/__	__/__/__	+ -	__/__/__

CLASSIFICATION FINALE

Chikungunya PROBABLE CONFIRMEE EXCLUE

Autre diagnostic (précisez) _____

COORDONNEES DE L'INVESTIGATEUR

INVESTIGATEUR _____ Institution _____
Nom et Prénom _____ Département _____ Commune _____
Tel : _____ E-mail _____

OBSERVATIONS
