



WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT
VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE
DE SANTÉ PUBLIQUE

Maladies virales

Centre national de référence de la rage

Rue Juliette Wytsman 14
1050 Bruxelles

Bernard Brochier/Sanne Terryn

Tél. 02/642.51.11
E-Mail: rage@wiv-isp.be

REFERENCE DU CENTRE

RA /

DATE DE RECEPTION

IDENTIFICATION DU LABORATOIRE DEMANDEUR

Nom :

Adresse :

.....

.....

Tél./Fax :

E-mail :

DONNEES CONCERNANT LE PÄTIENT **(OBLIGATOIRE)**

Votre numéro de référence:

Type d'échantillon :

Date du prélèvement:

Remarques :
.....
.....

Nom du patient :

Sexe : M V

Date de naissance :

Nationalité:

Code postal:

CONTROLE D'IMMUNITÉ ANTIRABIQUE

Dosage des anticorps antirabiques par le test de séroneutralisation (RFFIT)

Vaccination **préventive** (50 euro/test, à charge du patient)

Dates de vaccination: -
-
-

Profession/activité/voyage à risque (biffer la mention inutile):
.....

Vaccination **curative** (à charge du CNR)

Date de l'exposition:.....

Animal:.....

Lieu de l'exposition:.....

Dates de traitement:

Vaccinations: -

-

-

-

Gammaglobulines antirabiques:.....

DIAGNOSTIC de la rage

Données concernant le patient

Séjour récent à l'étranger
Pays ou région :

Vaccination antirabique préventive:
Dates :

Vaccination antirabique curative
Dates:.....

Traitement avec immunoglobulines
Date :

Contact avec animal: morsure, griffure, léchage
Espèce animale :
Lieu de contact :

Transplantation d'organe/tissu

Symptômes neurologiques

Décès

Données concernant l'échantillon

Tissu nerveux (post-mortem) (Immunofluorescence directe et PCR Lyssavirus*)

LCR (PCR Lyssavirus *)

Biopsie cutanée (cuir chevelu) (PCR Lyssavirus*)

Salive (PCR Lyssavirus*)

Urine (PCR Lyssavirus*)

Sérums couplés (j1 – j7) (Séroneutralisation)

* En cas de résultat positif, un génotypage sera effectué