



Médecin ou biologiste déclarant (tampon)	Si notification par un biologiste
Nom : _____	Nom : _____
Établissement / service : _____	Établissement / service : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Tél/Fax : _____	Tél/Fax : _____
Signature : _____	Signature : _____



IMPORTANT : cette maladie justifie une intervention urgente locale, nationale ou internationale. Vous devez la signaler par tout moyen approprié (téléphone, fax...) au médecin inspecteur de la DASS-NC. Cette fiche peut être utilisée pour notifier les cas isolés et les cas groupés. Elle doit être complétée par le déclarant en fonction des informations dont il dispose au moment de la notification, et par la DASS-NC en fonction des données de l'enquête effectuée.

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____ Commune domicile : _____

Code d'anonymat : _____ Date de notification : _____

Date des premiers signes cliniques : _____

Confirmation du diagnostic

Isolement Oui Non Non effectué

Site de prélèvement : _____

Date du prélèvement : _____

Espèce isolée *B. melitensis* *B. abortus suis*
 B. abortus bovi *B. canis*

Sérologie

1^{er} prélèvement

Méthode 1 : _____ Méthode 2 : _____

Date : _____ Date : _____

Titre 1 : _____ Titre 1 : _____

En cours En cours En cours En cours
 Non effectué Non effectué Non effectué Non effectué

2^{ème} prélèvement

Expositions à risque (dans les 3 mois précédant les premiers signes de brucellose)

Profession et secteur d'activités : _____

Contact avec des animaux (vivants ou morts) :

Bovins : Oui Non Inconnu
 Ovins : Oui Non Inconnu
 Caprins : Oui Non Inconnu
 Porcins : Oui Non Inconnu
 Autres : Oui Non Inconnu

Si oui, précisez : _____

Manipulation de produits d'avortement : Oui Non Inconnu

Manipulation de fumier naturel : Oui Non Inconnu

Consommation de :

Lait cru de vache : Oui Non Inconnu
 de brebis : Oui Non Inconnu
 de chèvre : Oui Non Inconnu
 Fromage frais au lait cru : de vache : Oui Non Inconnu
 de brebis : Oui Non Inconnu
 de chèvre : Oui Non Inconnu
 Viande peu cuite : de bœuf : Oui Non Inconnu
 de mouton : Oui Non Inconnu
 autre : Oui Non Inconnu

Si oui, précisez laquelle : _____

Séjour à l'étranger : Oui Non Inconnu Si oui, précisez le ou les pays : _____

Cas dans l'entourage Oui Non Inconnu Combien ? _____

*Remplir une fiche pour tous les cas confirmés ou probables