



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 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 : _____

Forme de syphilis :

• **Primaire** Oui Non Date d'apparition du chancre : _____

• **Secondaire** Oui Non Date d'apparition des premiers signes : _____

Éruption cutanée : Oui Non

Plaques muqueuses : Oui Non

Alopécie : Oui Non

Autres signes : Oui Non

• **Tertiaire** Oui Non Date d'apparition des premiers signes : _____

Gommes : Oui Non

Leucoplasies des muqueuses : Oui Non

Atteintes viscérales : Oui Non

• **Congénitale précoce** Oui Non

Mode de découverte : _____

Mère avec diagnostic positif : Oui Non Date d'apparition des premiers signes : _____

Confirmation biologique

Diagnostic direct : Identification sur microscope à fond noir Oui Non

Lésion : _____ Date : _____

Diagnostic sérologique :

TPHA réalisé Oui Non

Date : _____

Résultat : _____

VDRL réalisé Oui Non

Date : _____

Résultat : _____

FTA-Abs réalisé Oui Non

Date : _____

Résultat : _____

IgM réalisé Oui Non

Date : _____

Résultat : _____

VDRL	TPHA	FTA-Abs	IgM	Interprétation
Négatif	Négatif	Négatif	Négatif	Absence de syphilis / syphilis en incubation (<15 jours)
Négatif	Négatif	Négatif	>200	Syphilis en incubation (entre 15° et 21° - 30° jours)
Négatif	Négatif	200 - 400	>200	Syphilis primaire débutante
2 - 8	80 - 1 280	200 - 3 200	Positif	Syphilis primaire évoluée
16 - 4 096	10 240 - 81 920	12 800 - 25 600	+/- (*)	Syphilis secondaire (*= IgM persistant 6 à 20 mois)
8 - 32	1 280 - 10 240	3 200 - 12 800	Négatif	Syphilis latente non traitée
0 - 4	160 - 1 280	400 - 3 200	Négatif	Cicatrice sérologique
Positif	Négatif	Probable interférence (infection virale, parasitaire, Grossesse, M. autoimmune...)		

Traitement :

Traitement du patient : Oui Non Si oui, le(s)quel(s) : _____

Date de début : _____

Traitement du (des) partenaire(s) : Oui, tous Oui, certains Non Ne sait pas