Universitätsspital Basel

KLINISCHE VIROLOGIE

SCHWEIZ. REFERENZLABOR FÜR POLIOMYELITIS

STS 0568 WHO

Petersgraben 4 CH-4031 Basel
Labor Tel. 061 265-3611
Fax 061 265-3619
PD Dr. R. Gosert Tel. 061 265-3603
Email: rainer.gosert@usb.ch

Formulaire d'envoi

Isolement du virus de la Polio

Confirmation d'isolement du virus de la Polio

Patient/e: Nom: Date de naissance:

Adresse:

Diagnostique clinique:

Materiel: Selles ❑ Isolement sur culture cellulaire ❑

(2 échantillons de selles, espacés de 24 à 48 heures. Autre Materiel sur demande.)

Date du prélèvement:

Information à donner absolument:

Poliomyelite paralysante aigue (AFP) Oui ❑ Non ❑

Localisation de la paralysie:

Début de la maladie:

Nombre de vaccin effectué contre la Polio (OPV + IPV):

Date du dernier vaccin a) Oral (OPV): b) Injection (IPV):

Expéditeur: Nom:

Adresse/Hôpital:

Tel.:

ev. Fax / e-mail:

Surveillance de la circulation du virus de la Polio. Dans le cadre de l'éradication de la Poliomyélite, le laboratoire de réference surveille à la demande du BAG et conformément aux directives du WHO, la présence de Poliovirus dans la population habitant en Suisse. Ce faisant tous les cas de suspicion de Polio et tous les cas de Flaccid Paralysis devrait être répertorié. L'examen est gratuit.