Titre

Prénom, nom du médecin traitant

Rue No

NPA Lieu

Lieu, le date

**Tuberculose – enquête d’entourage**

Nom prénom, né/e date, rue no, NPA Lieu

Titre,

Sur ordre du service médical cantonal nous procédons à une enquête d’entourage.

L’enfant susmentionné a été en contact avec une personne atteinte d’une tuberculose pulmonaire infectieuse. Le dernier contact avec le cas source a eu lieu le ……. Le résultat du premier test tuberculinique (Mantoux 2UI) était négatif (….. mm).

En raison de l’âge de prénom nom **une thérapie préventive est recommandée** (voir « Manuel de la tuberculose » de la Ligue pulmonaire suisse sur [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)) ceci jusqu’à ce que le résultat du deuxième test (8 semaines après le dernier contact) soit connu.

Nous vous prions de procéder aux autres examens selon l’algorithme annexé.

Nous vous remercions de la prise en charge de prénom nom. Nous vous demandons de bien vouloir nous communiquer les résultats à la fin de l’examen médical au moyen du formulaire annexé.

Nous sommes à votre disposition pour toutes questions.

Avec nos meilleures salutations.

LIGUE PULMONAIRE ……………….

Prénom Nom

Service spécialisé de la tuberculose

Annexes:

- Résultats du test de l’enquête d’entourage

- Algorithme enquête d’entourage

Gratuit TB-Hotline 0800 388 388 du Centre de compétence tuberculose de la Ligue pulmonaire suisse pour médecin ou sur [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)