Titre

Prénom nom

Rue

NPA lieu

Lieu, le date

**Tuberculose – enquête d’entrourage**

nom prénom, né(e) le date, rue, PNA lieu

Titre,

A la suite d’une tuberculose infectieuse, nous avons reçu le mandat du service médical cantonal d’effectuer une enquête d’entourage.

La personne susmentionnée souhaite être examinée par vos soins.

Nous vous demandons de bien vouloir effectuer l’examen selon le « Manuel de la tuberculose » de la Ligue pulmonaire suisse ([www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch/fr/page-daccueil.html)) et de nous faire parvenir les résultats à la fin des examens au moyen du formulaire annexé.

Nous vous remercions de votre soutien et restons à votre disposition pour de plus amples renseignements.

Avec nos meilleures salutations.

LIGUE PULMONAIRE ……………….

Prénom nom

Service spécialisé de la tuberculose

Annexes:

Formulaire résultat des tests de l’enquête d’entourage

Algorithme

Manuel de la tuberculose (version courte)

Gratuit TB-Hotline 0800 388 388 le Centre de compétences de la tuberculose pour médecins ou [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch/fr/page-daccueil.html)