Titre

Prénom Nom

Rue No

NPA Lieu

Lieu, le date

**Mandat pour une enquête d’entourage supracantonale**

Cher /ère Collègue,

Sur mandat du service médical cantonal nous effectuons une enquêtre d’entourage en rapport à une tuberculose contagieuse.

Nous vous prions de bien vouloir tester la/les personne/s figurant sur le/les formulaires annexé/s selon le « Manuel de la tuberculose » de la Ligue pulmonaire suisse ([www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)) ainsi que de nous retourner les résultats à la fin des examens.

**Informations sur le patient index:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l‘EE | No Cas-TB |
| Nationalité | Nationalité |
| Statut bactériologique- microscopie directe- amplification- culture | Microscopie directeProcédé amplifié Culture |
| État de résistance  | Etat de résistance |
| Rapport avec la personne de contact | Voir annexe(s) |

Nous vous remercions de votre soutien et restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Avec nos meilleures salutations.

LIGUE PULMONAIRE……………….

Prénom Nom

Service spécialisé de la tuberculose