

FORMULAIRE « TIQUE »

RENSEIGNEMENTS À RECUEILLIR POUR LA DEMANDE D'IDENTIFICATION D'UNE TIQUE

Cette analyse est utile à des fins de surveillance épidémiologique, particulièrement lorsque la tique provient d'une municipalité non endémique pour la maladie de Lyme

<https://www.inspq.qc.ca/zoonoses/maladie-de-lyme>

Nom du sujet : _____

Date de naissance : _____ - _____ - _____
aaaa mm jj

NAM: _____

Adresse:

No, Rue, app. :

Ville, Province :

Code postal :

Tél. (maison) : _____ - _____ - _____

Tél. (travail) : _____ - _____ - _____

Tél. (cellulaire) : _____ - _____ - _____

Poste : _____

Prophylaxie post-exposition : Non Oui / Si oui, date : _____ - _____ - _____ Doxycycline 200 mg, PO, une dose
aaaa mm jj Doxycycline 4 mg/kg/jr/2 doses, 8-12 ans

Présence de symptômes :

Non Oui

Si oui, décrivez-les en indiquant leur date d'apparition.

Symptôme	Date d'apparition (aaaa-mm-jj)	Durée
_____	_____ - _____ - _____	_____
_____	_____ - _____ - _____	_____
_____	_____ - _____ - _____	_____
_____	_____ - _____ - _____	_____

Date de la découverte
de la tique : _____ - _____ - _____
aaaa mm jj

Date de l'extraction
de la tique : _____ - _____ - _____
aaaa mm jj

Sur quelle partie du corps : _____

Quelles ont été vos activités extérieures au cours des deux semaines précédant la découverte de la tique?
(exemples d'activités extérieures à risque : la randonnée en forêt, dans un sous-bois, un champ ou des hautes herbes, le jardinage, la chasse, etc.).

Municipalité / RSS / Hors province	Date (aaaa-mm-jj)	Activité extérieure
_____	_____ - _____ - _____	_____
_____	_____ - _____ - _____	_____
_____	_____ - _____ - _____	_____
_____	_____ - _____ - _____	_____

Nom du médecin traitant : _____

Coordonnées :

No, Rue, app. :

Ville, Province :

Code postal :

Téléphone : _____ - _____ - _____

Poste : _____

Télécopieur : _____ - _____ - _____

Autre prescripteur du test : _____

infirmière

autre : _____

Coordonnées :

No, Rue, app. :

Ville, Province :

Code postal :

Téléphone : _____ - _____ - _____

Poste : _____

Télécopieur : _____ - _____ - _____

Agrafer le formulaire « TIQUE » avec votre requête – Analyses générales en laboratoire. La tique doit être expédiée sans autre support dans un petit contenant rigide comme un contenant de pilules.