Les renseignements suivants sont indispensables à la réalisation d'une recherche de paludisme :

NATURE DU SEJOUR

Séjour en zone endémique : ☐Oui ☐Non

Pays de séjour : ……

Date de départ : ……

Date de retour : ……..

PROPHYLAXIE ANTI-PALUSTRE

Chimioprophylaxie : ☐ Oui ☐ Non

Nature : ……

Observance : ☐ Oui ☐ Non

Suivi du traitement après le retour : ☐ Oui ☐ Non

MANIFESTATIONS CLINICO-BIOLOGIQUES

Signes cliniques :

- Fièvre : ☐ Oui ☐ Non
- Troubles digestifs : ☐ Oui ☐ Non
- Troubles neurologiques : ☐ Oui ☐ Non
- Autres : ……

Signes biologiques :

- Thrombopénie : ☐ Oui ☐ Non
- Anémie : ☐ Oui ☐ Non
- Autres : ……