

Critères de notification	
Pathologie infectieuse autre ayant fait l'objet d'une alerte locale, nationale, régionale ou internationale	<b>Important :</b> Cette maladie doit faire l'objet <b>d'un signalement immédiat</b> au médecin désigné de l'ARASS, par tout moyen approprié (tél, fax...), en plus de l'envoi de la présente notification.

Polynésie française  
Ministère chargé de la santé  
Agence de régulation de l'action sanitaire et sociale




Maladie à déclaration obligatoire

**PATHOLOGIE INFECTIEUSE FAISANT L'OBJET  
D'UNE ALERTE LOCALE, NATIONALE,  
REGIONALE OU INTERNATIONALE**

Médecin ou biologiste déclarant (tampon)	Si notification par un biologiste
Nom : Etablissement/service : Adresse : Tel/Fax : Signature :	Nom du clinicien : Etablissement/service : Adresse : Tel/Fax :

Médecin de la Direction de la santé
Date d'enregistrement <input style="width: 100px;" type="text"/>
Nom, tampon et signature :

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F  DDN :  Numéro DN :

**La mention d'une adresse précise et du numéro de téléphone est indispensable pour l'investigation et la prévention**

Adresse géographique : ..... Commune de résidence : ..... Tel : .....

Date de notification :  Code d'anonymat :    (à remplir par la DS)

Date de notification :  Code d'anonymat :    (à remplir par la DS)

Sexe : F  M  Age :  ans ou  mois Commune de résidence : ..... Ile / Pays : .....

**Clinique :**

Date de début des signes :

Signes de gravité, préciser : .....

Fièvre ≥ 38,5°C  Oui  Non  Ne sait pas

Si oui, préciser : .....

**Hospitalisation :**  Oui  Non Si oui, date d'admission :  Date de sortie :

**Evolution :** Guérison :  Oui  Non  Ne sait pas

Décès  Oui  Non  Ne sait pas Si oui, date du décès :

**Confirmation biologique :** Date :  Soit J :

Nature du prélèvement  sang  LCR  autres, préciser : .....

Type d'analyse (biologie, culture, PCR, sérologie, autres), préciser : .....

**Contexte épidémiologique :**

Cas isolé  Autres cas dans l'entourage Si oui, combien   Contexte épidémique, préciser : .....

Séjour à l'étranger :  Oui, préciser : ..... Date de retour en Pf :   Non  Ne sait pas