

Etude sur les facteurs pronostiques associés au devenir des patients ayant présenté une légionellose en France

F 3 mois

Fiche de suivi 1 (dans les 3 mois après le diagnostic)

Fiche de suivi à compléter dans les 3 mois suivant le diagnostic, par le patient ou par sa famille avec si possible l'aide du médecin et à envoyer au :

Département d'Hygiène, Epidémiologie et Prévention
A l'attention du Professeur Philippe Vanhems
Bâtiment 1 - Hôpital Edouard Herriot
5, place d'Arsonval 69437 LYON Cedex 03

N | | | | | | | | | |

Ne pas remplir

Téléphone : 04.72.11.07.21 ou 06 00 00 00 Télécopie : 04.72.11.07.26 email : philippe.vanhems@chu-lyon.fr

Fiche remplie par : Le patient Sa famille Le médecin

Nom _____ Prénom _____

Adresse du domicile : _____

Code postal : | | | | | Ville : _____

Numéro de téléphone : / / / / /

Nom et adresse du médecin traitant : _____

Code postal : | | | | | Ville : _____

Date de rédaction de la fiche / / / / /

Depuis l'hospitalisation pour légionellose, la personne est : Vivante

Décédée date du décès : / / / / /

Cause du décès : _____

Nombre d'hospitalisations depuis l'épisode de légionellose | | | | |

Apparition de maladie(s) depuis l'épisode de légionellose

Oui **Si oui**, précisez : _____

Non _____

Aggravation de maladie(s) depuis l'épisode de légionellose

Oui **Si oui**, précisez : _____

Non _____

Nous vous remercions de votre participation à cette étude. Vous recevrez une fiche identique à remplir dans les prochains mois puis tous les ans pendant 5 ans.

Merci de nous indiquer tout changement d'adresse.