



RECHERCHE d'ADN de Toxoplasma gondii dans le LIQUIDE AMNIOTIQUE
Questionnaire à remplir et à joindre aux prélèvements lors de l'amniocentèse

PATIENTE Prénom Nom
née :
date de naissance :
adresse :

DDR : DDG : AP :

monofoetale gémellaire

Date de l'amniocentèse :

Médecin préleveur	Médecin traitant
Prénom, Nom	Prénom, Nom
Adresse Tél, Fax	Adresse, Tél, Fax
Autres médecins correspondants (nom, prénom, adresse, tél/fax) :	

Résultats de la sérologie de la TOXOPLASMOSE

Dernière sérologie négative

Date : / SA

1ère sérologie positive (IgM et IgG)

Date : / SA

Si infection maternelle non datée, pourquoi ? : cocher une case :

- Absence de dernière sérologie négative connue
 Ecart trop grand (> à 2 mois) entre les examens sérologiques .
 Première sérologie tardive
 Datation trop approximative par les techniques disponibles .
 Indisponibilité des dates des examens Autre :

Préciser.....

Mode de contamination présumé :

. CHAT FRUITS/LEGUMES JARDINAGE VIANDE HUITRES/MOULES INCONNU

Traitement de la patiente :

ROVAMYCINE (9 M UI/jour) . AUTRE.....

depuis le :

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE POITIERS
Service de Parasitologie et Mycologie médicale, Bâtiment UBM
2 , Rue de la Milétrie – CS 90577 – 86021 POITIERS CEDEX
☎: 05.49.44.37.47 - Télécopie 05.49.44.39.08
Courriel : estelle.perraud@chu-poitiers.fr