



## 1. DIAGNOSTIC

### Signes cliniques :

- Fièvre et/ou Frissons
- Troubles digestifs (*nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhée*)
- Céphalées

ETIQUETTE

**Pays d'origine du patient :** .....

**Nom du pays visité dernièrement :** .....

**Date de retour de ce voyage :** .....

**Durée du séjour :** .....

**Avez-vous pris un traitement préventif pendant votre séjour ?**    OUI  NON

### Si oui lequel :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Doxypalu</i> * (Doxycycline)           | <input type="checkbox"/> <i>Lariam</i> * (Mefloquine)     |
| <input type="checkbox"/> <i>Malarone</i> * (Atovaquone+Proguanil)  | <input type="checkbox"/> <i>Nivaquine</i> * (Chloroquine) |
| <input type="checkbox"/> <i>Savarine</i> * (Proguanil+Chloroquine) | <input type="checkbox"/> <i>Paludrine</i> * (Proguanil)   |
| <input type="checkbox"/> Autres : Préciser .....                   |   |

**L'avez-vous oublié au moins une fois pendant le séjour ?**

## 2. SUIVI APRES TRAITEMENT

### Quel traitement avez-vous pris ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Malarone</i> * (Atovaquone+Proguanil)                 | <input type="checkbox"/> <i>Nivaquine</i> * (Chloroquine)             |
| <input type="checkbox"/> <i>Lariam</i> * (Mefloquine)                             | <input type="checkbox"/> <i>Quinimax</i> * (Quinine)                  |
| <input type="checkbox"/> <i>Halfan</i> * (Halofantrine)                           | <input type="checkbox"/> <i>Fansidar</i> * (Sufadoxine+Pyrimethamine) |
| <input type="checkbox"/> <i>Riamet</i> * = Coartem *<br>(Lumefantrine+Artemether) | <input type="checkbox"/> <i>Eurartesim</i> * (Piperaquine+Arteminol)  |

### Depuis combien de jours avez-vous terminé votre traitement ?

- 3 ou 4 jours
- 6 à 8 jours
- 26 à 30 jours