

## Annex 2 Butlleta d'enviament de mostres

### **Críteris d'Inclusió per a casos importats\***

Pacients provinents de zones tropicals o subtropicals.  
Síndrome febril de ≤ 7 dies d'evolució.  
Gota grossa per malària negativa.

### **Críteris d'Inclusió per a casos autòctons**

Pacients que no han viatjat a zones tropicals o subtropicals els darrers 30 dies.

Pacients que presenten:

-Febre + artràlgia

o

-Febre + al menys 2 dels següents símptomes:  
cefalea, dolor lumbar, rash, dolor retroocular, miàlgia

Refereix antecedents de picades de mosquits en el darrer mes

**Pacient:** \_\_\_\_\_

**Metge responsable:** \_\_\_\_\_

Data d'inici de símptomes: \_\_/\_\_/\_\_

Data de recollida de la mostra: \_\_/\_\_/\_\_

País/sos visitats\* : \_\_\_\_\_

Data de retorn\* : \_\_/\_\_/\_\_

\*En funció de l'àrea visitada, es realitzarà RT-PCR a temps real i serologia per a virus del dengue i/o virus Chikungunya

Municipi de residència: \_\_\_\_\_

Municipi de treball : \_\_\_\_\_

**Altres dades** : Simptomatologia i/o dades analítiques rellevants si s'escau

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Mostra: 2ml de suero**

Nota: Si la mostra s'envia en el mateix dia de l'extracció pot enviar-se a temperatura ambient, si no cal conservar la mostra de sèrum congelada fins al seu enviament.

Enviar a:

Dr. Mikel Martínez

Laboratorio de Microbiología

Escalera 11, 5ª Planta

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

Villarroel 170

08036 Barcelona