## INOVICE PDIV/PCUT/PMYC/PPUS/PYEUX

| Date du recueil :Heure du recueil (Impératif) :  |  | Nom :  Prénom :  Ou Etiquette                            |                   |  |  |
|--|--|--|-------------------|--|--|
| LOCALISATION DE L'ECOUVILLONNAG  | E (OBLIGAT   | OIRE) :  |                   |  |  |
| Antibiotiques en cours ou prise récente (<7j) ?  Antifongiques en cours ou prise récente (<15j si local, <2 mois vernis <3 mois per os)  | Nom: Voie d'administration : En cours depuis :// Arrêté depuis ://   |  | ☐ Non             |  |  |
| TYPE DE LESION:  Pied diabétique Squames / Croutes Escarre Furoncle Ulcère Onychomycose Abcès (si prélèvement profond, pré Ecoulement (si suffisant, prélever of Eruption cutanée: macules / papul Plaie / cicatrice opératoire - Date d Morsure / Griffure - Humaine / An | Im<br>  Hé<br>  Pa<br>  Ce<br>  Br<br>élever dans u<br>  dans une ser<br>  les / Pustule<br>  e la plaie / c | ingue PPUS)<br>s / Bulles / Follicul<br>le l'opération : | ite / autre :     |  |  |
| Cas familiaux ou dans l'entourage Contact avec des animaux ? Lequel :  |  |  |                   |  |  |
| DESCRIPTION + DESSIN   |  | Photo (w.k   | pact@reunilab.fr) |  |  |
| Si plaie : Bords : Abrupts / Inflammatoires / Œdématiés / Hyperkératosiques / Macérés  |  |  |                   |  |  |
| INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES   |  |  |                   |  |  |
| Fièvre Autre :   |  |  |                   |  |  |

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (doc.à caractère confidentiel) INOVIC PDIV/PCUT/PMYC/PPUS/PYEUX

| Date du recueil :  Heure du recueil (Impératif) :  LOCALISATION DE L'ECOUVILLONNAGE  |   | Nom :  Prénom :  ou Etiquette  OIRE) :  |       |
|--|---|---|-------|
| Antibiotiques en cours ou prise récente (<7j) ? Antifongiques en cours ou prise récente (<15j si local, <2 mois vernis <3 mois per os)   | En cours d  | ninistration :<br>epuis ://<br>ouis ://   | Non   |
| TYPE DE LESION:  Pied diabétique  Squames / Croutes  Escarre  Furoncle  Ulcère  Onychomycose  Abcès (si prélèvement profond, prélèvement (si suffisant, prélever complete macules / papul)  Plaie / cicatrice opératoire - Date d  Morsure / Griffure - Humaine / An | Im<br>  Hé<br>  Pa<br>  Ce<br>  Br<br>élever dans ser<br>dans une ser<br>les / Pustule<br>e la plaie / c<br>imale : | npétigo<br>ématome<br>inaris / Périonyxis<br>ellulite<br>ûlure<br>une seringue PPUS)<br>ringue PPUS)<br>es / Bulles / Folliculite / a<br>de l'opération : |       |
| Cas familiaux ou dans l'entourage Contact avec des animaux ? Lequ Jardinage Profession / sport / pathologie chronique DESCRIPTION + DESSIN   | el :  |   |       |
| Si plaie : Bords : Abrupts / Inflammatoires , INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES    Fièvre   | / Œdématiés   | / Hyperkératosiques / Mad   | cérés |

Ок

SCAN