



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES PDIV/PMYC/PPUS/PYEUX

Date du recueil : .....  
Heure du recueil (Impératif) : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
ou Etiquette

### LOCALISATION DE L'ECOUVILLONNAGE (OBLIGATOIRE) :

<b>Antibiotiques</b> en cours ou prise récente (<7j) ?	Nom:	<input type="checkbox"/> Non
<b>Antifongiques</b> en cours ou prise récente (<15j si local, <2 mois vernis <3 mois per os)	Voie d'administration :	
	En cours depuis : _/_/_/____ Arrêté depuis : _/_/_/____	

#### TYPE DE LESION :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pied diabétique  | <input type="checkbox"/> Erysipèle                             | <input type="checkbox"/> Conjonctivite |
| <input type="checkbox"/> Squames / Croutes  | <input type="checkbox"/> Impétigo                              | <input type="checkbox"/> Cellulite     |
| <input type="checkbox"/> Escarre  | <input type="checkbox"/> Hématome                              | <input type="checkbox"/> Brûlure       |
| <input type="checkbox"/> Furoncle   | <input type="checkbox"/> Panaris / Périonyxis                  |  |
| <input type="checkbox"/> Ulcère   | <input type="checkbox"/> Teigne Grandes plaques peu nombreuses |  |
| <input type="checkbox"/> Onychomycose   | <input type="checkbox"/> Teigne petites plaques nombreuses     |  |
| <input type="checkbox"/> Abscess (si prélèvement profond, prélever dans une seringue PPUS)                    |  |  |
| <input type="checkbox"/> Ecoulement (si suffisant, prélever dans une seringue PPUS)                           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Eruption cutanée : macules / papules / Pustules / Bulles / Folliculite / autre : ... |  |  |
| <input type="checkbox"/> Plaie / cicatrice opératoire - Date de la plaie / de l'opération : .....             |  |  |
| <input type="checkbox"/> Morsure / Griffure - Humaine / Animale : .....                                       |  |  |

- Cas familiaux ou dans l'entourage  
 Contact avec des animaux ? Lequel : .....  
 Jardinage  
 Profession / sport / pathologie chronique : .....

DESCRIPTION + DESSIN  Photo (run-w.bact@inovie.fr)

Si plaie : Bords : Abrupts / Inflammatoires / Œdématiés / Hyperkératosiques / Macérés

#### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Fièvre  Autre :

SCAN  OK



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES PDIV/PMYC/PPUS/PYEUX

Date du recueil : .....  
Heure du recueil (Impératif) : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
ou Etiquette

### LOCALISATION DE L'ECOUVILLONNAGE (OBLIGATOIRE) :

<b>Antibiotiques</b> en cours ou prise récente (<7j) ?	Nom:	<input type="checkbox"/> Non
<b>Antifongiques</b> en cours ou prise récente (<15j si local, <2 mois vernis <3 mois per os)	Voie d'administration :	
	En cours depuis : _/_/_/____ Arrêté depuis : _/_/_/____	

#### TYPE DE LESION :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pied diabétique  | <input type="checkbox"/> Erysipèle                             | <input type="checkbox"/> Conjonctivite |
| <input type="checkbox"/> Squames / Croutes  | <input type="checkbox"/> Impétigo                              | <input type="checkbox"/> Cellulite     |
| <input type="checkbox"/> Escarre  | <input type="checkbox"/> Hématome                              | <input type="checkbox"/> Brûlure       |
| <input type="checkbox"/> Furoncle   | <input type="checkbox"/> Panaris / Périonyxis                  |  |
| <input type="checkbox"/> Ulcère   | <input type="checkbox"/> Teigne Grandes plaques peu nombreuses |  |
| <input type="checkbox"/> Onychomycose   | <input type="checkbox"/> Teigne petites plaques nombreuses     |  |
| <input type="checkbox"/> Abscess (si prélèvement profond, prélever dans une seringue PPUS)                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> Ecoulement (si suffisant, prélever dans une seringue PPUS)                             |  |  |
| <input type="checkbox"/> Eruption cutanée : macules / papules / Pustules / Bulles / Folliculite / autre : ..... |  |  |
| <input type="checkbox"/> Plaie / cicatrice opératoire - Date de la plaie / de l'opération : .....               |  |  |
| <input type="checkbox"/> Morsure / Griffure - Humaine / Animale : .....   |  |  |

- Cas familiaux ou dans l'entourage  
 Contact avec des animaux ? Lequel : .....  
 Jardinage  
 Profession / sport / pathologie chronique : .....

DESCRIPTION + DESSIN  Photo (run-w.bact@inovie.fr)

Si plaie : Bords : Abrupts / Inflammatoires / Œdématiés / Hyperkératosiques / Macérés

#### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Fièvre  Autre :

SCAN  OK