

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS (BACTERIOLOGIE OU MYCOLOGIE)**

Identification patient (coller étiquette)

Date :

Heure :

Préleveur :

<b>Pour tous les prélèvements :</b>	Fièvre	Oui	Non	Température :
	Traitement ATB	Oui	Non	Lequel ? :
Autres renseignements :				

- \* **ECBU** :
- |                        |   |     |     |
|------------------------|---|-----|-----|
| Brûlures mictionnelles | : | Oui | Non |
| Pollakiurie            | : | Oui | Non |
| Sonde à demeure        | : | Oui | Non |
| Sondage vésical        | : | Oui | Non |
- \* **PV** :
- |               |   |     |     |
|---------------|---|-----|-----|
| Démangeaisons | : | Oui | Non |
| Pertes        | : | Oui | Non |
| Grossesse     | : | Oui | Non |
- DDR :
- \* **PU** :
- |                        |   |     |     |
|------------------------|---|-----|-----|
| Brûlures mictionnelles | : | Oui | Non |
| Ecoulement purulent    | : | Oui | Non |
| Ecoulement translucide | : | Oui | Non |
- \* **Selles** :
- |                  |   |     |     |                  |
|------------------|---|-----|-----|------------------|
| Notion de voyage | : | Oui | Non | Où ? :           |
| Diarrhées        | : | Oui | Non | Nb de selles/j : |

- \* **Phanères** :
- PEAU    ONGLES    CHEVEUX    POILS    INTERDIGITAL
- Entourer origine du prélèvement*
- |                            |         |         |
|----------------------------|---------|---------|
| Contact avec des animaux : | Oui     | Non     |
| Lumière de Wood :          | Positif | Négatif |
- Aspect lésions :

- \* **ORL** :
- ŒIL    NEZ    GORGE (bouche/langue)    OREILLE (Droite /Gauche)
- Entourer origine du prélèvement*
- |            |   |     |     |
|------------|---|-----|-----|
| Douleurs   | : | Oui | Non |
| Ecoulement | : | Oui | Non |
- Autres renseignements cliniques :

- \* **Plaie / Pus** :
- Localisation :
- Ecoulement :    Oui    Non
- Purulent :    Oui    Non

- \* **Hémocultures** :
- \* Suspicion d'endocardite :    Oui    Non
- \* Noter les heures de prélèvement et la température sur les  
flacons (au moins 2 paires d'hémocultures sont recommandées par patient)

- **Médecine du travail, stages : Nez, Gorge et Selles** : Saisir DESIGN (Nez), PORL (Gorge) et COP +/- PARA (selles) sur le même dossier