



Site Préleveur n° :

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|

URGENT - Promis le :

GEN-PRE-ENR061 : Fiche de renseignements MYCOLOGIE

PATIENT

NOM et prénom :

Date de naissance :

Age :

Renseignements cliniques :

Fièvre : oui non Date de début des signes cliniques :

Vous avez pris un antifongique dans les 15 derniers jours avant d'effectuer le prélèvement ? lequel : _____

Vous avez pris un antifongique dans les 2 mois (si prélèvement d'ongles) avant d'effectuer le prélèvement ? Lequel : _____

Vous devez prendre un antifongique après le prélèvement ? Lequel : _____

PRÉLÈVEMENT MYCOLOGIQUE

▪ **Date d'apparition des lésions :**

▪ **Renseignements sur le patient :**

Diabète Eruption cutanée Douleurs articulaires

Vous êtes en contact avec des animaux - Lesquels ? : _____

Vous êtes en contact avec des personnes ayant les mêmes signes cliniques (entourage familiale ou scolaire)

Vous fréquentez des lieux humides (salle de sport, piscine...)

Autres (*précisez*) :

Préleveur :

Date et heure de prélèvement :

Fluorescence à la lampe de Wood : Oui Non

| Code labo | Type de recherche – Contexte - Prélèvement | Matériel | Localisation du prélèvement – Remarques (A remplir par le préleveur) |
|--------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> DERM | <p>Dermatophytes</p> <p>Contexte : peau ou phanères, lésion sèche</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mettre les squames ou phanères dans une boîte de Pétri, à défaut un flacon stérile - En absence de squames récupérables, frotter la lésion avec un écouvillon sec. |  ou  | |
| <input type="checkbox"/> PEAU | <p>Bactéries, Levures et Dermatophytes</p> <p>Contexte : lésion évocatrice d'infection fongique accompagnée de suintement/inflammation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prélever 1 Eswab (bactéries + levures) - <u>Et</u> faire 1 Prélèvement DERM |  | |
| <input type="checkbox"/> LEVU | <p>Levures</p> <p>Contexte : lésion d'une muqueuse (muguet, perlèche, balanite...)</p> |  | |
| <input type="checkbox"/> PLAIE | <p>Bactéries, levures</p> <p>Contexte : Lésion cutanée type furonculose, ulcère, etc..</p> |  | |
| <input type="checkbox"/> PUS | <p>Bactéries, levures</p> <p>Contexte : Collection profonde, abcès</p> |  | |
| <input type="checkbox"/> STAPH | <p>Staphylocoque doré</p> |  | |

Matériel :



Boîte de Pétri
ou flacon stérile



Ecouvillon sec



Ecouvillon Eswab®
avec milieu de
transport