**Fiche de renseignements : Prélèvement mycologique**

Ce document doit accompagner OBLIGATOIREMENT votre demande d’envoi de prélèvements afin d’assurer une interprétation biologique adéquate.

|  |  |
| --- | --- |
| Secteur MicrobiologieContact : Le jour : **01-39-63-81-45**  | Prescripteur : ……………………………….Etablissement : ……………………………..  |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS :**Nom : ...............................................................Prénom : ....................................................................Date de naissance : ..........................................Date du recueil : ..............................Heure : .............. |
| **Nature de l’examen demandé :** ……………………………………………………………………. |
| **Traitements en cours**(immunosuppresseurs, antimycosique…)⬜ Oui ⬜ NonSi Oui, précisez : …………………………………………………………………….S’agit-il d’un contrôle après traitement ? ⬜ Oui ⬜ NonLésions identiques dans l’entourage ? ⬜ Oui ⬜ NonContact avec les animaux ? ⬜ Oui ⬜ NonSi Oui, précisez : ………………………………………………………………………….. |
| **Voyages**Voyage récent à l’étranger ? ⬜ Non ⬜ Oui : Précisez le lieu : ………………….. Durée : ………………………….… Date de retour : ……………………………………………. |
| **Lésions des ongles** ⬜ Main ⬜ Pied⬜ Droit (e) ⬜ GauchePrécisez doigt ou orteil : ⬜ n°1 ⬜ n°2 ⬜ n°3 ⬜ n°4 ⬜ n°5 |
| **Peau** Aspect herpès circiné ⬜⬜ Main ⬜ Pied ⬜ Droite ⬜ Gauche⬜ Paume ⬜ Plante ⬜ Espace interdigitaux, Précisez : …………………………………………………..⬜ Barbe ⬜ Espace inter fessier⬜ Pli inguinal ⬜ Sous mammaire ⬜ Pli axillaire |
| **Cuir chevelu (teignes) :**⬜ Grandes plaques ⬜ Petites plaques⬜ Teignes inflammatoires (kérion) |
| **Autre site, précisez :** |