



Questionnaire dermatophytes

Ref : MU-ENR-PVT-002-02

Version : 02

Applicable le : 19-09-2014



Ce document doit être renseigné systématiquement à chaque prélèvement
et doit obligatoirement suivre l'échantillon jusqu'au laboratoire exécutant

Etiquette d'identification patient

Localisation précise du prélèvement :

Depuis quand le problème est apparu ?

Autres cas dans l'entourage ?

Traitement antérieur ?

Si oui lequel ?

Depuis combien de temps est-il arrêté ?

Si cheveux taille de la plaque ?

Si peau : herpès circiné ?

Si ongle : comment s'est développée l'atteinte ?

- ☐ De la matrice vers l'extérieur
- ☐ De l'extérieur vers la matrice
- ☐ Atteinte latérale
- ☐ L'ongle est-il tombé ?

Antécédents médicaux :

- ☐ Diabète
- ☐ Usage de corticoïdes
- ☐ Si oui, voie locale ou générale

Voyage ?

Animaux ?

Sports ?

- ☐ Jogging
- ☐ Randonnée
- ☐ Autres

Métier exercé ?

Port de chaussures de sécurité ?