

	UNITE DE BIOLOGIE MEDICALE	FOR-R1-008
	PRELEVEMENT POUR ANALYSE MYCOLOGIQUE	Version 2

RÉVISÉ LE :	PAR :	NATURE DES MODIFICATIONS :
27/09/2021	DELVALLEZ	

PRÉLÈVEMENT MYCOLOGIQUE
MYCOLOGICAL SAMPLING

Date du prélèvement :/...../.....

(Sampling date)

Etat civil : Nom / *(Family name)*:.....

(Civil status) Prénom / *(First name)*.....

Date de naissance :/...../.....

Date of birth:/...../.....

N° Dossier : Coller ici l'étiquette CODAT

(File Nr) Stick CODAT label here

1. INTERROGATOIRE / CLINICAL DATA:

- Date d'apparition des lésions / *Date of lesions outbreak:*
- Localisation des lésions / *Lesions localization:*
- Aspect des lésions / *Lesions appearance:*
- Traitements antérieurs / *Prior treatments:*
- Autres membres de l'entourage atteints / *Infected entourage:*
- Voyages récents / *Recent journeys:*
- Animaux de compagnie / *Pets:*

2. PRELEVEMENT EFFECTUE PAR : (Sampled by)

**La mise à jour de ce document est garantie sur KaliWeb.
Veuillez régulièrement à l'actualisation de vos éditions papier.**

FOR-R1-008 - version 2 du 23/08/2013 / (07/04/2023)