**Microbiologie - Renseignements Cliniques - Oeil**

| *Etiquette patient* | *Préleveur :* | *Date : _____/_____/_____*<br>*Heure de plvmt : ___h___* |
|---|---|---|

**Localisation :**

*Où ?* → Œil droit - Œil gauche

→ Conjonctive / Paupière / Cil

**Traitement antibiotique :**

*Oui / Non ?* *Quand ?*_____

*Quoi ?* _____

**Indication :**

*Quel est le but de l'analyse ?*

- Recherche infection → SUSPICION : Conjonctivite / Blépharite / Dacryocystite / Orgelet / Herpes / Chlamydiae / Demodex
- Pré-opératoire → : _____
- Post-opératoire → : _____
- Suivi de traitement → : _____
- Autre : _____

**Renseignements cliniques**

*Avez-vous des symptômes?* *Oui / Non*

- Signes généraux : Fièvre
- Signes locaux : Œil rouge /Pus/ Prurit / Ecoulement / Baisse acuité visuelle / Douleur/RAS
- Autres : _____

*Si, oui depuis combien de temps ?*

- Aigüe / Chronique _____

**Facteurs de risques**

*Y a-t-il un contexte particulier ?* *Oui / Non*

- Immunodépression/ Corticoïdes/Diabète/ Lentille de contact /Traumatisme par un corps étranger (bricolage, projection de terre, branche arbre, …)
- Antécédent d'infection

*Si oui, préciser :* _____

**Remarques**