

Fiche de Spécificité 1

PATHOLOGIE INFECTIEUSE

● Bactérienne :

- Ancienne Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

- En cours Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

● Virale :

- Ancienne Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

- En cours : Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

● Parasitaire :

- Ancienne Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

- En cours : Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

● Mycose :

- Ancienne Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

- En cours Non Oui Laquelle :

Traitement : Durée :

Fiche de Spécificité 2

◆ PATHOLOGIE NEOPLASIQUE

Non Oui

• Laquelle :

Date du Diagnostic : / /

• Traitement :

Conduite à tenir :

◆ MALADIE DE SYSTEME

Non Oui

• Laquelle :

Date du Diagnostic : / /

• Traitement :

Conduite à tenir :

◆ PATHOLOGIE NEUROLOGIQUE

Non Oui

• Laquelle :

Date du Diagnostic : / /

• Traitement :

Conduite à tenir :

Fiche de Spécificité 3

◆ PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE

● Hypertension artérielle : Non Oui

● Maladie myocardique : Non Oui

Laquelle :

● Maladie valvulaire : Non Oui

Laquelle :

● Autres : Non Oui

Laquelle :

◆ PATHOLOGIE HEPATIQUE

Non Oui

Laquelle :

◆ PATHOLOGIE PANCREATIQUE

● Diabète ID : Non Oui

● Diabète Non ID : Non Oui

● Pancréatite : Non Oui

◆ PATHOLOGIE PULMONAIRE

● Maladie pulmonaire : Non Oui

Laquelle :

● Maladie bronchique : Non Oui

Laquelle :

● Maladie pleurale : Non Oui

Laquelle :

● Autres : Non Oui

Laquelle :

◆ PATHOLOGIE RENALE

Non Oui

Laquelle :

DUREE

TRAITEMENT

◆ **PATHOLOGIE METABOLIQUE** Non Oui

Laquelle :

Fiche de Spécificité 4

◆ **ANTECEDENTS CHIRURGICAUX** Non Oui

Lesquels :

Présence de Cicatrices : Description.

◆ **ANTECEDENTS FAMILIAUX** Non Oui

Lesquels :

◆ **AUTRES ANTECEDENTS** Non Oui

Lesquels :

◆ **RAPPEL TRAITEMENTS ACTUELS** Non Oui