

RENSEIGNEMENTS :

Photo dans le SIL Oui Non

Date de recueil :Heure :Préleveur :

Apparition de la lésion depuis :

Lésions identiques dans l'entourage : Oui Non

Contact avec les animaux : Oui Non

Si oui, précisez :

► **Traitement(s) en cours (immunosuppresseur, antimycosique...)**

Attention : en cas de traitement antimycosique, arrêt **15j** traitement topique hors vernis, **3 mois** traitement systémique et filmogène.

- Oui :
 Non

Contrôle après traitement : Oui Non

► **Voyage récent à l'étranger ?** Oui Non

Si oui, précisez le lieu : date :

► **Lésions des ongles :** Main Pied

Droit : N° Gauche : N°



- Perionyxis
 Leuconychies
 Sous-unguéale distale
 Proximale

► **Lesions de la peau :** Aspect herpès circiné (roue de Sainte Catherine)

Anomalie de pigmentation (Pityriasis versicolor)

Main Pied Droite Gauche

Paume Plante

Espace interdigital :

Pli inguinal Sous mammaire Pli axillaire Espace interfessier

► **Cuir chevelu/poils :** Unique Multiple (nombre :.....) Taille :cm

Teigne tondante (alopécie) Teigne favique (croûtes épaisses)

Teigne inflammatoire Sycosis Folliculite Kérion

Wood + Wood - Non testée

► **Autres :**

.....