

FICHE INFECTIONS PUERPERALES STREPTOCOQUE A

Dossier pris en charge par :

H. Sénéchal M. Aupée P. Jarno Interne

Signalement reçu le :

N° :

Etablissement :

Personne contactée :

Date :

Identification patiente (3 1^{ières} lettres Nom et Prénom) /_/_/_/ /_/_/_/

Date de naissance de la patiente :

Date d'hospitalisation de la patiente :

Date d'accouchement :

Type d'accouchement :

Voie basse

Césarienne

Date du début de la symptomatologie :

Type de symptômes :

Prélèvement(s) positif(s)

Vaginal

Date prélèvement :

Hémoculture

Date prélèvement :

ECBU

Date prélèvement :

Autre (précisez)

Date prélèvement :

Type d'infection

Endométrite

Infection urinaire

Bactériémie

Infection vaginale

ISO césarienne

Abcès épisiotomie

SCTS

Autre (précisez) :

Envoi de la souche au CNR oui non

Date de l'envoi :

Résultats CNR transmis au CCLIN : oui non

Survenue d'évènements particuliers lors de la grossesse et/ou pendant l'accouchement (à préciser) :

Origine de l'infection

Nosocomiale

Communautaire

Non déterminée

Transmission

par le personnel

familiale

mode inconnu

Dépistage oui

non

Résultats :

Mesures correctives :