

Annexe III

Fiche de Notification des Infections Nosocomiales Fiche Signalétique	Réf : FNIN-DHSA-14
	Version : 001
	Page : 1/2

- Préfecture/ Province :Hôpital :Service (Nom précis du service)
- Date : Fiche n° :

Identification du déclarant : Médecin Infirmier

Identification du Patient :
Sexe : M F / IPP :
Age :
Patient Hospitalisé Patient traité à titre Externe
N° de Dossier : Date d'admission dans l'unité/ service : / /

Infection Nosocomiale

Dispositifs invasifs durant le séjour : Oui Non

- Si oui :

- Ventilation artificielle (VA) Oui Non Date : / /
- Intubation Trachéotomie

- Cathétérisme vasculaire (un ou plusieurs) : Oui Non

CV Central Oui Non Date : / /

Siège : Fémoral Jugulaire Carotidien

CV Périphérique Oui Non Date : / /

C Artériel Oui Non Date : / /

- Sonde urinaire dans les 7 derniers jours Oui Non Date : / /

- Autre dispositif invasif Oui Non
Si oui, précisez type :

Indices de risques (Annexe I)

Immunodépression : Oui Non Inconnu

Score ASA :

intervention chirurgicale : oui non

si oui :

- Dure d'hospitalisation préopératoire :
- Date de l'intervention :/...../.... durée de l'intervention :
- Classe de chirurgie (annexe v).....
- Catégorie d'intervention (annexe VI).....

Sites d'infection nosocomiale

- Pneumopathie :
- Infection sur cathéter :
 - Infection locale de cathéter* *infection septicémique*
- Infection urinaire
- Bactériémie
- Infection du site opératoire
 - Superficielle* *profonde*
- Autres sites : Description