



❖ **Nom** : **Prénom** : **Date** : ... / ... / ...

Né(e) le : ... / ... / ...

❖ **Traitement antifongique** : oui non

Arrêt depuis le ... / ... / ...

❖ **Présence d'animaux dans le foyer** : oui non

❖ **Habitudes sportives (piscine, course à pieds)** :
.....

❖ **Lésions similaires dans la famille** : oui non

❖ **Aspect de la lésion** :

- Herpès circiné
- Squameuse
- Purulente
- Crouteuse
- Vésiculeuse
- Eczématiforme
- Intertrigo
- Teigne
- Pied d'athlète
- Onyxis, aspect (bicolore, strié, épais)
- Péri-onyxis
- Autre