

Numéro de fiche :

--	--	--	--

Attribué lors de la saisie informatique

Code établissement :

--	--	--

Date du décès :

--	--

 /

--	--

 /

2	0	1	9
---	---	---	---

Unité :

--	--

 En clair : _____

Nom du patient (3 premières lettres) : _____

OBSERVATOIRE DES DECES

Le patient présentait-il une infection au moment du décès ? Oui Non

Si OUI :

↳ Quel était le site infectieux ?

Bactériémie	<input type="checkbox"/>	Site pulmonaire	<input type="checkbox"/>
Site opératoire	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Ne sait pas	<input type="checkbox"/>		

↳ L'infection était-elle nosocomiale ?
(> 48 h après l'admission du patient) Oui Non

A l'admission du patient, le pronostic vital :

n'était pas engagé (Mac Cabe 0)	<input type="checkbox"/>
était engagé dans les 5 ans (Mac Cabe 1)	<input type="checkbox"/>
était engagé dans l'année (Mac Cabe 2)	<input type="checkbox"/>
était inconnu	<input type="checkbox"/>

Merci pour la rigueur apportée dans le remplissage du questionnaire