



Dermatologue référent du patient + tél:

*

FICHE DE CONSULTATION PROCTOLOGIE

Etiquette

ou à défaut :

Nom du patient :

Prénom :

Date de naissance :

Date de la consultation :

Proctologue : Dr ...

● **Motif de consultation:**

- dépistage DBAI préciser laquelle :

- suivi de traitement préciser :

Signes fonctionnels: oui non

signes d'appel : douleurs , saignements , « hémorroïdes » , prurit

L'examen de la marge anale et de l'anus

est normal : oui non

● **Lésions anales actives:** oui non

Sites marge anale et anus (6)	érythème	érosions / bulles
1. sillon interfessier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. quart inférieur droit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. quart inférieur gauche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. quart supérieur gauche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. périnée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. canal anal		<input type="radio"/>

● **Lésions anales cicatricielles:** oui non

Sites marge anale et anus (6)	Cicatrices*	sténose
7. sillon interfessier	<input type="radio"/>	
8. quart inférieur droit	<input type="radio"/>	
9. quart inférieur gauche	<input type="radio"/>	
10. quart supérieur gauche	<input type="radio"/>	
11. périnée	<input type="radio"/>	
12. canal anal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* incluent les lésions pseudo-lichéniennes

● **Autres lésions anales :**

▶ hémorroïdes / marisques : oui , non

Commentaires :

Coordonateur du centre : Pr J.C. Roujeau Service de Dermatologie Hôpital Henri Mondor

E-mail: jean-claude.roujeau@hmn.aphp.fr

Secrétariat du centre : Mme C. Andréopa Service de Dermatologie Hôpital Avicenne

Tél: 01 48 95 77 07 E-mail: claudia.dermato@avc.aphp.fr