

FICHE DE SUIVI PÉDICURE

Nom du Podologue

Ville + CP

TYPE DE TRAITEMENT

Chimio	Th Ac*	Radio
Hormono	Immuno	
*Thérapie Anti-cancéreuse.		

RÉCIDIVE

Oui Non

TRAITEMENT

En cours À venir

CONSULTATION

1ère 2ème

EVA (DE 1 À 10)

(ÉCHELLE VISUELLE
ANALOGIQUE)

TROUBLES	Moteur	Crampe
	Neuropathie	

Nom

Prénom

Date de naissance

N° Portable

XÉROSE

Grade 1  Sécheresse extrême
Grade 2  Fissures et crevasses

SMP (SYNDRÔME MAIN PIED)

DIFFUS OU LOCALISÉ

Grade 1  Sécheresse localisée face plantaire ou sur des zones de pression
Grade 2  Erythème avec douleurs
Grade 3  Erythème invalidant la vie quotidienne

PARONYCHIE

Grade 1  Érythème au pourtour des ongles sans douleur
Grade 2  Erythème avec douleurs sans impact sur la vie quotidienne
Grade 3  Douleurs impactant la vie quotidienne nécessitant un avis médical

ONYCHOLYSE

Grade 1  Décollement ou chute de l'ongle
Grade 2  Douleurs avec répercussion sur la vie quotidienne

TRAITEMENT PÉDICURE RÉALISÉ ET/OU PODOLOGIQUE PRÉCONISÉ