

Pour prendre RdV dermato : adresser la fiche ci-dessous à l'adresse mail du secrétariat, avec photos.  
Toute demande de RdV est examinée par le médecin et traitée en fonction de l'urgence du motif (délais de RdV de quelques jours à plusieurs mois)

**Date :**

**Patient :**

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

E-mail : Téléphone :

**Médecin traitant :**

Nom : E-mail : Téléphone :

**Antécédents :**

- Chirurgicaux :

- Médicaux :

**Traitement habituel :**

**Histoire de la maladie :**

**Patient déjà connu :**

- Problème actuel :

**Traitement :** (local – oral)

**Demande de RDV :**

- urgent <7j
- semi urgent 1 mois
- pas urgent

**Qui avertir du RDV :**

- le patient
- le Médecin traitant