

Examens complémentaires déjà pratiqués pour la douleur : (les joindre à la première consultation)

- Radiographies : Scanner :
 IRM : EMG :
 Autres (préciser) :

Hospitalisation(s) antérieure(s) pour ce symptôme :

Oui

préciser la date (même approximativement) et lieu :

Non

Pensez-vous qu'il existe chez votre patient un retentissement psychologique de la douleur chronique ?

Oui

Non

Y a-t-il eu une prise en charge psychologique ?

Oui

☞ Nom (psychiatre ou psychologue) :

.....

Non

Type de traitements déjà entrepris, durée et effets secondaires éventuels :

- Antalgiques périphériques
 Opioïdes faibles
 Opioïdes forts
 Antidépresseurs (préciser) : - pour la douleur
- pour une dépression
 Anti-épileptiques
 Neurostimulation transcutanée
 Acupuncture Relaxation
 Autres (préciser) :

Commentaires :