Déterminer le BSA et le EASI

Relevé d'évaluation de la dermatite atopique

Dossier ou DDN:

Date:

Nom du patient :

Médecin:

EASI Tête et cou (Inscrivez une valeur de 0 à 10	00%)Sévérité	_%	Membres supérieur (Inscrivez une valeur de 0 à 10	S 100%)%
(Inscrivez une valeur de 0 à 10		7⁄0	(Inscrivez une valeur de 0 à 10	<i>(</i> 00%)
O P.	crythème 0 1 2 Dedème / O 1 2 Excoriation 0 1 2 Cichénification 0 1 2	3 3 3	O P	Sévérité
Tronc (Inscrivez une valeur de 0 à 10	00%)	_%	Membres inférieurs (Inscrivez une valeur de 0 à 10	
O P	Sévérité Trythème 0 1 2 Dedème / 0 1 2 Excoriation 0 1 2 Sichénification 0 1 2	3 3 3	22.5%	Sévérité