

Un rendez-vous non décommandé, ne sera pas remplacé : un répondeur est à disposition 24h/24
Cette fiche est destinée à résumer votre histoire médicale, remplissez là au mieux.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom : **Prénom**.....**âge**.....
Adresse complète:.....
.....
.....**Profession**.....
Tél. personnel..... **Email**@.....
Tél. Portable**Tél. Professionnel**.....
Situation de famille : marié(e) // divorcé(e) // célibataire // nombre d'enfants

Motif de votre consultation

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

De quelles maladies, fractures ou traumatismes avez vous souffert ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

De quelles maladies ont souffert les membres de votre famille ? (diabète, cholestérol, allergies, cancers, hypertension, accidents vasculaires etc.)

.....
.....
.....
.....

A-t-on trouvé des anomalies sur vos examens sanguins ?

Prenez-vous des excitants ? (Café, tabac, alcool ou drogues ?).....

Avez-vous une vie très stressante :.....Temps de travail par semaine :.....

Quels **traitements** prenez vous ? (précisez le nom des médicaments pris ou amenez vos ordonnances)

.....
.....
.....
.....
.....
.....