

ENTOUREZ si c'est OUI

B/ Coeur :

Douleur - Oppression dans la poitrine (Angor, angine de poitrine)
Infarctus du myocarde
Insuffisance cardiaque
Rythme cardiaque irrégulier
Syncope - Souffle au coeur - Jambes qui gonflent
Tension artérielle : trop haute chiffre actuel :
trop basse
Autres :

C/ Vaisseaux :

Varices jambe - droite
- gauche
Paraphlébite - à gauche Phlébite - droite
année année
- à droite - gauche
Embolie pulmonaire
Ulcères variqueux aux jambes
Douleur dans le mollet qui oblige à vous arrêter (artérite)

D/ Tête et système nerveux :

Traumatisme crânien année : Coma
Paralysie Paraplégie Hémiplégie Tétraplégie
Soigné(e) pour les nerfs Dépression nerveuse
Convulsions Epilepsie Méningite
Congestion cérébrale ("attaque")
Perte de connaissance

E/ Reins - Système urinaire :

"Albumine" dans les urines Brûlure urinaire Cystite Pyélonéphrite
Urée élevée dans le sang Insuffisance rénale
Calculs rénaux
Vous levez-vous souvent la nuit ? ("prostate" pour les hommes)

Autres problèmes de santé à signaler ...

ENTOUREZ si c'est OUI

F/ Tube digestif :

Maladie de l'oesophage Ulcère : - estomac
- duodénum
Crampes ou brûlures d'estomac
Jaunisse Hépatite virale année
Calcul des voies biliaires année Cirrhose
Maladie du pancréas Maladie du gros intestin
Diarrhée Constipation
Amaigrissement récent

G/ Divers :

Diabète Goutte Autres
Obésité Cholestérol trop élevé dans le sang
Maladie des yeux (glaucome, cataracte)
Trouble de la thyroïde

H/ Autres maladies à signaler (parfois familiales) - Si vous n'êtes pas concerné, passez

Spasmophilie Tétanie Myasthénie Myopathie
Hyperthermie Drépanocytose Paludisme Hémophilie
Thalassémie Porphyrie Maladie de Willebrandt

4) Quels sont les médicaments que vous prenez (ou que vous avez pris pendant un long moment), avec les doses si possible.

-
-
-
-
-
-

* Je ne sais plus les noms, mais c'est pour :

* êtes-vous allergique - à certains médicaments : oui, lesquels ?

non

- à certaines substances : iode, plume, poils ... :

en cours de désensibilisation : oui non

* prenez-vous : des corticoïdes : oui non

des anti-coagulants (pour fluidifier le sang) : oui non

5) Avez-vous déjà saigné de façon anormale ? oui non

Si oui, d'où (entourez) : bouche nez estomac anus
urine utérus poumons lors d'un accouchement