

Fiche d'informations patient à remplir pour la 1^{ère} consultation

Pathologies :

Cochez les pathologies citées ci dessous ou complétez la case « autres ». Merci de préciser quand cela est possible.

- Hyper tension artérielle
- Cardiaque :
- Diabète
- Cholestérol
- Thyroïde : Hypo ☐ hyper ☐
- Ostéoporose
- Epilepsie
- Cancer / tumeur de :
.....
- Dépression
- Burn out
- Scoliose
- Hernie discale ou autre problème sur la colonne :
.....
.....
.....
.....
- Sur quel(s) étage(s) vertébral(ux) ?
.....
.....
.....
.....
- Autres :
.....
.....
.....

Traitements médicamenteux :

Pour quelle(s) pathologie(s) vous êtes traité actuellement (ou avez déjà été traité) :

- Hyper tension artérielle
- Cardiaque :
- Diabète
- Cholestérol
- Thyroïde :
- Ostéoporose
- Epilepsie
- Prostate
- Cancer / tumeur par :
 - rayons
 - chimiothérapie
 -
- Dépression :
- Burn out :

- Pilule

- Autres :
.....
.....

Prenez vous, ou avez vous déjà pris, un traitement à base de cortisone ou corticoïdes à long terme ?

- ☐ oui
- ☐ non

Antécédents traumatiques :

Cochez les traumatismes que vous avez subit et précisez sur quelle(s) articulations(s) ou partie du corps, ainsi que l'année de survenue.

- Entorse :
- Fracture :
- Luxation :
- Tendinite :
- Accident (voiture ou de la voie publique) :
- Chutes importantes ou multiples :
- Autres :

Antécédents chirurgicaux :

Notez les interventions que vous avez subi ainsi que l'année de l'acte :

[illegible]