

Merci de cocher les cases qui vous concernent.

- Maladie cardiaque**
 - Douleur de poitrine au repos ou à l'effort
 - Infarctus et/ou Stents et/ou pontages
 - Pacemaker (pile cardiaque)
 - Valve cardiaque
 - Insuffisance cardiaque
 - Trouble du rythme cardiaque - arythmie
- Date de la dernière consultation avec cardiologue (rapportez le courrier, CR échographie, électrocardiogramme, épreuve d'effort, carte pacemaker etc)
- Vous êtes capable de monter 2 étages d'escaliers sans vous arrêter. • oui • non
- Présentez-vous ces symptômes (cochez) ?
 - Essoufflement
 - Œdèmes des jambes récents
 - Douleurs dans la poitrine
 - Malaises avec perte de connaissance
 - Palpitations
- Hypertension artérielle**
- Diabète**
 - Type 1 ou 2 (entourez)
 - Nécessité d'Insuline
 - HbA1c :%
- Dyslipidémie -Hypercholestérolémie**
- Artériopathie des membres inférieurs AOMI**
- Insuffisance rénale** • oui • non
- AVC = Accident vasculaire cérébral** • oui • non
- Maladie respiratoire**
 - Apnées du sommeil avec/sans appareil
 - Asthme : date dernière crise :.....
 - Bronchite chronique
 - Insuffisance respiratoire : oxygène à domicile ? VNI ?
- Tabac** : • oui • non
 - Cigarettes /jour :
 - Depuis combien d'années ?
- Toxiques**
 - Cannabis
 - Alcool au-delà de 2 verres/jour

- Autres (Cocaïne, etc) :
- Phlébite ou Embolie pulmonaire** : date ?
 - Après une chirurgie
 - Contexte _____
- Transfusion** (vous avez reçu du sang, du plasma et/ou des plaquettes) • oui • non
date/contexte ? _____
- Maladie hémorragique** (hémophilie etc)
 - Personnelle
 - Familiale
- Maladie neurologique** • oui • non
- Maladie hépatique** (foie) • oui • non
- Maladie digestive**
 - Reflux gastrique • oui • non
 - Autre :
- Maladie endocrinienne** (thyroïde, etc...) • oui • non
- Appareils dentaires : haut – bas (entourez)
- Dents fragiles (qui bougent) • oui • non
- Prothèses métalliques – Dispositifs médicaux – Piercing : • oui • non
- Handicap** :
 - Visuel
 - Auditif
 - Moteur
 - Comportement
 - Autre :

Cochez si vous êtes concerné

- Saignements inhabituels ou prolongés ?
- Tendance à faire des hématomes > 2 cm ou pour des chocs mineurs ?
- Saignement prolongé après extraction dentaire nécessitant un avis médical-dentaire ?
- Saignement important pendant ou après une chirurgie ?
- Un membre de votre famille est porteur d'une maladie de la coagulation (hémophilie, Willebrandt etc) ?
- Pour les femmes, règles abondantes ayant nécessité un avis médical ?
- Pour les femmes, saignement prolongé ou important après l'accouchement ?