

Premier rendez-vous

Bienvenue au GMF Clinique St-Étienne-de-Lauzon ! Il me fait plaisir d'être votre nouveau médecin de famille. Veuillez s'il vous plaît remplir ce questionnaire médical au meilleur de vos connaissances pendant votre attente.

Nom: _____ Date de naissance: _____

Habitudes de vie:

Fumez-vous ou avez-vous déjà fumé? _____

Si oui, depuis combien d'années ? Combien de cigarettes par jour ? _____

Prenez-vous des drogues ? Si oui, lesquelles et à quelle fréquence ? _____

Allergies :

Avez-vous des allergies ? _____

Avez-vous des intolérances ? _____

Problèmes de santé :

Quels sont vos problèmes de santé actuels ? _____

Antécédents personnels :

Avez-vous déjà été hospitalisé ? Si oui, pourquoi ? _____

Avez-vous déjà subi une chirurgie ? _____

Avez-vous déjà souffert de problème de santé mentale ? (Anxiété, dépression, etc.) _____

Antécédents familiaux :

Les membres de votre famille ont-ils ou avaient-ils des problèmes de santé ?

Père: _____

Mère: _____

Frère (s) et/ou sœur (s): _____

Autres (Oncle, tante, etc.): _____

Examens et prises de sang :

Avez-vous déjà passé ces examens ? Si oui, veuillez indiquer la date approximative de la dernière fois:

Prise de sang: _____

Recherche de sang dans les selles: _____

Colonoscopie: _____

Ostéodensitométrie (Ostéoporose) : _____

Électrocardiogramme (ECG): _____

Échographie cardiaque: _____

Tapis roulant: _____

Mammographie: _____

Cytologie (PAP test): _____

Test de fonction respiratoire (Spirométrie): _____

Autres examens: _____

Avez-vous un suivi avec des médecins spécialistes ? Si oui, lesquels (Et leur nom):
