

Premier rendez-vous

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

Habitudes de vie

Fumez-vous ou avez-vous déjà fumé ? _____

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

Prenez-vous de l'alcool ? Combien de consommations en moyenne par semaine ? _____

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...) _____

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...) : _____

Examens et prises de sang

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

Prises 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) :

Autres informations pertinentes :

