



Préparation de votre Première visite

Ce qu'il faut apporter :

- Carte d'assurance/de santé et une pièce d'identité en cours de validité.
- Tous les médicaments (apportez le flacon ou les plaquettes avec vous)
- Dossiers médicaux antérieurs

Allergies: _____

Consultez-vous d'autres médecins ou professionnels de la santé/spécialistes?

Oui / Non

Si oui, indiquez leur nom et leur spécialité.

Utilisez-vous des produits du tabac? **Cigarettes/Vaping/Cigares/Aucune**

Si oui, combien / combien de paquets par jour? _____

Combien de boissons alcoolisées consommez-vous en une semaine? **Bière/**

Vin/Liqueur _____

Médicaments (sur ordonnance ou en vente libre), vitamines et suppléments.

Médicament/complément Nom	Dosage (quelle quantité)	Fréquence	Pourquoi l'utilisez-vous ?



League

Placez un X à côté des éléments dont vous souhaitez discuter avec votre prestataire.

Votre régime alimentaire et votre mode de vie

- Consommation d'alcool
- Consommation de tabac

- Changements d'appétit (régime alimentaire et nutrition)
- Changements de poids

Santé physique

- Douleurs ou raideurs osseuses/articulaires
- Douleur thoracique
- Maux de tête
- Hospitalisations ou visites récentes aux urgences
- Changements cutanés
- Problèmes urinaires ou sensation d'humidité
- Cholestérol

- Problèmes intestinaux
- Étourdissements ou vertiges
- Changements auditifs
- Essoufflement
- Changements de la vision
- Glycémie
- Pression artérielle
- Santé cardiaque
- Dépistage préventif

Santé émotionnelle

- Problèmes d'intimité ou changements dans l'activité sexuelle
- Problèmes de mémoire ou difficultés à penser
- Sentiment d'anxiété ou de nervosité

- Solitude ou sentiment d'isolement
- Tristesse ou sentiment de déprime

La vie au quotidien

Placez un X à côté des éléments dont vous souhaitez discuter avec votre prestataire.

- Accidents, blessures ou chutes
- Activités quotidiennes
- Exercice

- Directives avancées
- Conduite/transport/mobilité
- Situation de vie

- Problèmes de sommeil ou changements dans les de sommeil

CRÉÉ PAR LEAGUE