

Hélène Hallée

Infirmière

3 rue Gauthier, Ste-Thérèse, J7E 2Z6

438 495-4957

www.libellulesante.ca

libellulesante@outlook.com

COORDONNÉES

NOM, PRÉNOM	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE	
DATE DE NAISSANCE	
NOM DE VOTRE MÉDECIN DE FAMILLE	
NOM DE VOTRE PHARMACIE PRINCIPALE	

COLLECTE DE DONNÉES

Avez-vous le ou les problèmes de santé suivants (répondez par oui ou non)

Prise d'anticoagulants		Arthrose, arthrite	
Problème(s) cardiaque(s)		Trouble(s) cognitif(s) (Alzheimer, maladie de Parkinson, accident vasculaire-cérébral)	
Insuffisance veineuse		Troubles de la vision	
Pace maker		Douleur(s) neuropathique(s), névralgie	
Problèmes immunitaires		Problème(s) pulmonaire(s)	
Tension artérielle		Allergies	
Fracture ou chirurgie		Diabète	
Prise de médicaments		Affections cutanées (Eczéma, Hyperhidrose, Psoriasis)	

Avez-vous d'autres problèmes de santé connus ? _____