

# Friendly



Quoi d'neuf?

Faisons un récap!

Sinon, comment allez vous?

Humeur

1

10

Forme physique

1

10

Des douleurs ?

1

10

Vous êtes-vous pesé aujourd'hui ? (kg dans la zone d'entrée)

Zone d'entrée

Valider

Mon état de santé

Mon traitement

Plus de bonnes routines

Pour ce qui est des médicaments...

Quels antidouleurs prenez vous régulièrement ?

liste déroulante d'anti douleurs + autre



Combien d'anti-douleurs  
prenez vous chaque jour (en  
moyenne)?

zone d'entrée

Quels sont ceux que vous  
considérez  
effectifs/indispensables?

zone d'entrée

Suivant

Pour ce qui est des orthèses...

Quelles orthèses portez-vous régulièrement?

liste déroulante des orthèses renseignées avec tickbox



Lesquelles sont selon vous les plus  
indispensables?

liste déroulante des articulations



Suivant

Pour ce qui est de vos séances de kiné...

Combien de séances de  
kinésithérapie avez vous prises  
ce mois ci?

zone d'entrée

Avez-vous constaté des effets positifs suite à ces  
séances?

zone de texte

Avez-vous constaté des effets négatifs suite à  
ces séances?

zone de texte

VOUS AVEZ TERMINÉ!

Retour  
accueil

Dites-nous tout ce qui vous est arrivé d'exceptionnel !

D'abord vous êtes vous blessé ?

Si oui combien de fois ?

zone d'entrée

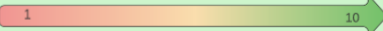
À quel(s) endroit(s) ?

liste déroulante avec  
checkbox permettant de  
cocher autant d'options  
que précisées au  
dessus

Était-ce à cause d'une activité  
sportive particulière ?

liste déroulante avec  
checkbox permettant de  
cocher autant  
d'options que  
précisées au dessus

Et votre cycle menstruel ?

Intensité  1 10

Douleur  1 10

Suivant

Dites-nous tout ce qui vous est arrivé d'exceptionnel !

Avez vous pratiqué une activité physique ?

Combien de temps en  
moyenne ?

liste déroulante avec  
tranches de 15 min (de  
15 min à 4h)

Ressentez-vous des effets  
positifs ?

liste déroulante  
oui/non

Retour  
accueil

## Mon traitement

Médicaments prescrits et  
fréquence de prise :

### Médicaments

- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre

exercices physiques  
recommandés :

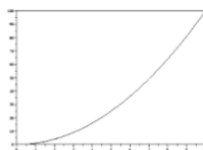
### Exercices physiques

- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre
- ☐ Élément de légende sans titre

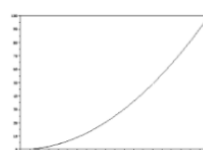
Retour  
accueil

## Mon état de santé

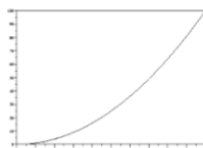
Nombre de pas par jours  
sur la période



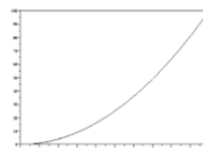
Évolution du bien être  
physique



Évolution du bien-être  
psychologique



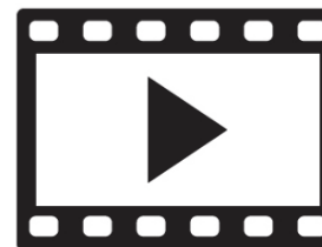
Prise d'anti-douleurs sur  
les derniers mois



Retour  
accueil

## Le programme de la semaine par votre kinésithérapeute

Le programme de la semaine en vidéo !



Votre avis sur ce programme ?

liste déroulante avec  
degrés de difficulté  
(de 1 à 5)

Retour  
accueil