DOSSIER MÉDICAL
Nom:
Prénom:
Adresse:
Dossier №:
Date de naissance :
Nationalité:
En France depuis:
Domicile:
Emploi:
Famille:
Couverture médicale :
Suivi en ville :
Suivi associatif:
Suivi hospitalier:
ANTECEDENTS MEDICAUX:
- (00/00/000)
ANTECEDENTS CHIRURGICAUX:
- (00/00/000)
TRAITEMENTS DE FOND:
- (00/00/000)
ALLERGIES MEDICAMENTEUSES:
-
ANTECEDENTS FAMILIAUX:
- (père/mère/frère/sœur)
HABITUS:
- Tabac : oui/non
- Alcool : oui/non
- Autre : oui/non
DÉPISTAGES:
- Colorectal : (00/00/0000) [50-75 ans /2 ans]
- Sein : (00/00/0000) [50-75 ans /2 ans]
- Prostate : (00/00/0000) [> 40 ans /2 ans]
- Col : (00/00/0000) [25-65 ans 0-1-3-5]
- Poumon : (00/00/0000) [> 50 ans /1an]
- Ostéoporose : (00/00/000)
SÉROLOGIES:
- VIH (00/00/0000)
- VHB (00/00/0000)
- VHC(00/00/0000)
- Bilharziose (00/00/0000)
VACCINATIONS:
dTPca : 25-45-65-75-85
ZONA :>65 ans
PneumoC:

VRS :>75 ans ou>65 ans si nécessaire

ACWY :15-25 HPV :<20 ROR :

Grippe :> 65 ans 1/ans

Section	- Diabète	
des	- HTA	
suivis	- Cardiopathie	
types	ischémique	
'	- Maladie rénale	
	chronique	
	- BPCO	BPCO
		Exacerbation depuis la dernière Cs:
		mMRC:
		CAT:
		ABE:
		TTT de fond :
		- EFR (1/an)
		GOLD1 (VEMS >80%) /2 (VEMS 50-80%) /3 (30-50%) /4 (VEMS <30%)
		-TDM-Tho:
		- ECG:
		-EIT:
		-T6M:
		- NFS-Eo
		- GzS:
		Réhabilitation respiratoire :
		Kinésithérapie:
		PREVNAR20:
		Vaccin grippe:
		dTcaP:
		VZV:
		VRS:
	- Asthme	TTT de fond :
		Bonne prise du TTT: vérifier 1 mois après introduction
		Score ACT:
		EFR:/3 mois puis/1 an
		Prick-test:
		CXR:
		Grippe:
		PREVENAR20:
	- VHB	
	- VIH	
	- Autonomie	
	- Mémoire	

PREMIERE OBSERVATION:

Poids:kgTaille:cm

°C bpm mmHg rpm % en AA

BU: DEXTRO:

## ECG:

## Conclusion:

- Ordonnance de traitement :
- Ordonnance de biologie :
- Ordonnance de radiologie :
- Référence vers : (spécialiste/diététique/psychologique/éducation thérapeutique/assistance sociale)

Prochaine consultation: