

2. Renseignements médicaux et cliniques

Dossier nr. :

Motif de la demande de prise en charge diététique :

.....

Plaintes de santé actuelles :

- physiques :
- depuis :
- traitements instaurés :
- psychiques (mentales/émotionnelles):
- depuis :
- traitements instaurés :

Diagnostic médical (principal et associé) :

.....

Autres pathologies en lien avec l'état nutritionnel :

.....

Paramètres biologiques :

.....

Antécédents médicaux, chirurgicaux, nutritionnels :

historique des maladies :

- chronologique :
- traitements associés :
- hospitalisations :
 - type : cutané, cardiovasculaire, pulmonaire, urinaire, autre :
 - durée : jours
 - besoin de soins infirmiers :

allergies :

- de contact : urticaire, eczéma, conjonctivite, asthme, troubles gastro-intestinaux, autre(s) :
.....
- alimentaires : crustacés, poisson, oeufs, cacahouètes, noix, soja, lactose, gluten, sésame, autre(s) :
- environnementales : pollen (rhinite saisonnière), acariens, polluants chimiques (solides, volatiles, ...), médicaments, autre(s) :

intolérances :

- connues :

hypersensibilités :

- température - humidité - courants d'air - autres :
.....

infections virales ou bactériennes sévères : endocardite, pneumonie, TBC, cytomégalovirus,

hépatite, pancréatite, herpès, SIDA, autre :

accidents :

- type(s) : route, travail, sport, autre
- lésion(s) :

- type(s) :
- permanence :

examens médicaux :

analyses médicales :

- réguliers : lesquelles ?
- irréguliers : lesquelles ?

interventions chirurgicales : quand :

famille :

- maladies chroniques familiales :
 - lesquelles :
 - chez qui : père, mère, frère, soeur, enfants, grand parents, oncle, tante
- maladies allergiques familiales :
 - lesquelles :
 - chez qui : père, mère, frère, soeur, enfants, grand parents, oncle, tante

défaillances génétiques connues :

cancer :

- type(s) :,
- depuis :
- phase : active/rémission
- traitement :
- chimiothérapie :, radiothérapie, autre :
- antécédents de cancer :
 - personnels :
 - familiaux :