



Martine Dupont
— acupuncture —

informations personnelles

nom _____ prénom _____

adresse _____

ville _____ code postal _____

Portable _____

Mail _____

Contact en cas d'urgence _____

nom, adresse, téléphone du médecin traitant

plaintes courantes

Quand ces plaintes ont-elles commencées ? Connaissez-vous la période exacte (jour, mois, année) ?

Qu'est-ce qui améliore ou aggrave vos plaintes ?

Avez-vous déjà eu recours à l'acupuncture ?

Souffrez-vous d'hypertension, hypotension, hyperthyroïdie, hypothyroïdie, ... ?

Souffrez-vous de problèmes cardiaques, avez-vous un pacemaker ?

Prenez-vous régulièrement des médicaments ? lesquels ? quelle fréquence ?

Souffrez-vous de maladie chronique ? de maladie contagieuse ?

Souffrez-vous d'allergies ?

Avez-vous subi une (des) chirurgie(s) ?

Signature

Date