

**Étude « PARCOURS » - Questionnaire Médical – Centre de santé**

Date : / / / / / / / / / /

Sexe : Homme  Femme  Année de naissance : / / / / / /

Poids : (kg) / / / / / Taille (cm) : / / / / /

Nom ou tampon du médecin

Depuis quand ce(cette) patient(e) est-il(elle) suivi(e) dans ce Centre de santé ?

- C'est la première fois       Depuis moins d'un an  
 Depuis 1 à 5 ans       Depuis plus de 5 ans

Motif(s) de la consultation aujourd'hui ? (plusieurs réponses possibles)

- Pathologie chronique       Pathologie aiguë       Accident ou traumatisme  
 Examen de santé systématique       Demande de certificat  
 Contraception ou grossesse (y compris interruption volontaire de grossesse)  
 Autres [Préciser] : .....

Quelle(s) pathologie(s) présente(nt) actuellement ce(cette) patient(e) ? (plusieurs réponses possibles)

- **Affections respiratoires**  
 Asthme ou rhinite allergique       Bronchite chronique (obstructive ou non)  
 Infection des voies respiratoires supérieures       Infection des voies respiratoires basses
- **Affections cardiovasculaires et métaboliques**  
 Hypertension artérielle       Dyslipidémie       Obésité ou surpoids       Diabète de type 1 ou 2
- **Troubles psychologiques et affections psychiatriques**  
 Trouble anxieux et/ou dépressif       Trouble du sommeil
- **Autres troubles ou affections**  
 Maladie de la peau       Problème génito-urinaire  
 Suivi ou complications d'une grossesse       Traumatisme, accident ou intoxication  
 Troubles musculo-squelettiques       Trouble endocrinien (y compris thyroïdien)  
 Trouble digestif       Trouble du système nerveux  
 Autres [Préciser] : .....
- **Aucune pathologie**

Ce patient est-il traité actuellement pour une ou plusieurs des affections suivantes ?

- Diabète de type 1 ou 2       Hypertension artérielle       Maladie cardiovasculaire avérée  
 Dépression       Autres troubles psychologiques ou psychiatriques

## Tuberculose

### Antécédents de tuberculose ?

- Tuberculose active ou en cours de traitement
- Antécédent personnel de tuberculose guérie
- Aucun antécédent personnel de tuberculose
- Non renseigné

## Infection VIH

### Antécédents de sérologie VIH ?

- Non, jamais
- Oui, dans les 12 derniers mois
- Oui, mais il y a plus de 12 mois
- Non renseigné

### Si oui, résultat de la dernière sérologie ?

- VIH+ (→ exclusion de l'étude ou changement de groupe)
- VIH-
- Non renseigné

## Hépatite B

### Vaccination contre l'hépatite B (au moins une dose) ?

- Oui
- Non
- Non renseigné

### Test de dépistage de l'hépatite B ?

- Oui
- Non
- Non renseigné

### ↳ Statut vis-à-vis de l'hépatite B ? :

- Porteur chronique de l'hépatite B (antigène HBs positif)
  - ↳ Année de diagnostic : /\_\_/\_\_/\_\_/\_/ Non renseigné
- Hépatite B guérie spontanément ou après traitement (anticorps anti-HBs et anti-HBc positifs, antigène HBs négatif ou indéterminé)
- Statut indéterminé (anticorps anti-HBc positif isolé)
- Vacciné contre l'hépatite B et pas d'antécédent d'hépatite B (anticorps anti-HBs positifs, anticorps anti-HBc négatifs)
- Pas d'antécédent d'hépatite B ni de vaccination contre l'hépatite B (tous les antigènes et anticorps de la sérologie sont négatifs)

## Hépatite C

### Antécédent d'hépatite C ?

- Oui
- Non
- Non renseigné

↳ Année de diagnostic : /\_\_/\_\_/\_\_/\_/ Non renseigné

↳ Statut actuel ?  Hépatite C chronique

- Hépatite C guérie spontanément ou après traitement
- Non renseigné

↳ Traitement :  Non renseigné dans le dossier

- Aucun traitement
- Traitement en cours ou terminé depuis moins de 6 mois
- Traitement terminé depuis plus de 6 mois

↳ Résultat du traitement :  succès  échec