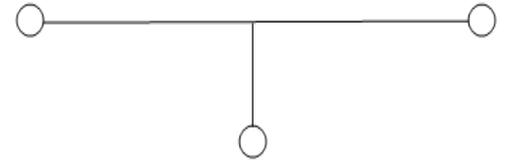


Données personnelles :	Timbre du lieu de soin :	Date :
------------------------	--------------------------	--------

Génogramme



ANAMNESE:

Famille : addictions / troubles psychiques / troubles somatiques ?

Patiente/ patient : accidents / interventions chirurgicales / hospitalisations ?

Jaunisse / sérologies hépatiques connues ?

Grossesses / IVG et fausses couches ?

Maladies vénériennes / dernier test VIH ? Statut vaccinal (dont Hep B)

Urgences médicales passées liées aux drogues

Prises en charges addictologiques ambulatoires ou hospitalo-résidentielles passées.

ANAMNESE DES CONSOMMATIONS :

Substance	Dose	de	à	Modalités	Consommation actuelle
-----------	------	----	---	-----------	-----------------------

ANAMNESE PSYCHIATRIQUE :

Tentatives de suicide ?

ANAMNESE SOCIALE :

Habitat ?

Proches ?

Enfants ?

Employeur

Profession

Rente AI

Aide sociale

Services sociaux

Nationalité / langue maternelle

ANAMNESE PAR SYSTEMES :

Poids (stable ?)

Cardio-pulmonaire :	Palpitation / troubles rythme	Syncope	Vertige
	Signes d'insuff. card.	Toux chron.	Dyspnée / asthme
Gastro.-intestinal :	Ictère	Selles irrégulières	Gastrite- / reflux
Neuro :	Sommeil	Epilepsie	
Uro-génital :	Dernières règles	Contraception	Risque VIH / prostitution
	Miction		
Dermato :	Infections		
Allergie :			
Médication actuelle :			

STATUT:

Général :	Etat général	Statut nutritionnel	Poids / taille
Tête :	Pupilles	Cloison nasale (cocaïne)	Muqueuse orale
	Dentition	Muguet	Ganglions lymphatiques
Tronc :	Ausc. cardiaque	Pouls / arythmie	Anomalies ausc. pulm.
	Taille du foie	Rate	Bruits gastro-intestinaux
	Ganglions inguinaux		
Extrémités :	PA	Points d'injection / infectés ?	Abcès
	Statut veineux	Neuro: réflexes	pallesthésie