

Questionnaire pour les patients souhaitant un suivi de médecine de famille par le Dr Antoine Dermigny

Merci de remplir ce questionnaire en préalable à tout suivi. Votre premier rendez-vous sera validé une fois que vous nous aurez retourné ce questionnaire à l'adresse suivante : hekamed@svmed-hin.ch

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Problèmes de santé en cours et antécédents médicaux :

Liste des traitements en cours (médicaments, compléments alimentaires...) :

Autres spécialistes consultés (cardiologue, psychiatre, chirurgiens, physiothérapeute, etc.) :

Processus en cours ou attendu avec les assurances (assurance invalidité, perte de gain...) :

Oui

Non

Notes :