**FICHE RENSEIGNEMENTS ANTECEDENTS**

ANTECEDENTS

Chirurgicaux :

- date et type d’interventions

- y a t il eu des problèmes autour de l’anesthésie, au réveil…

- Y a t il eu des accidents (même sans opération) : fractures, perte de connaissance, date ou âge de survenue, circonstances détaillées (agression, chute, …)

Gynéco-obstétriques :

* date des premières règles :
* IVG :
* MST :
* Grossesses (y compris fausses couches, et interruptions de grossesse)
* Accouchements : à terme, par voie basse, prématuré, par césarienne, complications ?
* Age des premiers rapports :
* Niveau de satisfaction actuel par rapport à la vie intime :

Médicaux :

* Maladies connues et suivies :
* Douleurs chroniques (douleurs dos, tendinites, migraines, fibromyalgie…)
* Problèmes de peau actuels ou dans le passé, traitements
* Qualité du transit
* …

Allergiques

* Médicamenteuse :
* Alimentaire
* Symptômes : rhinite, eczéma, asthme, ….

Familiaux :

* Psychiatriques : dépression, anxiété (reconnues et soignées ou non par l’intéressé), alcoolisme, suicide, hospitalisations ….
* Médicaux :

Psychiatriques personnels  :

- Suivis : dates, type de suivis, fonction des intervenants ; psychologue, psychiatre, psychanalyste, psychothérapie, durée des suivis, prise de traitement en même temps que le suivi

- Hospitalisations, tentatives de suicide

- Traitements médicamenteux pris dans le passé ; antidépresseurs, anxiolytiques, hypnotiques (médicaments pour dormir)

Traitement actuel :