

Questionnaire Médical pour une cure thermale

Nom Prénom

Date de Naissance : Date de début de cure :

Prenez vous régulièrement des médicaments Oui Non

Si Oui lesquels : (exemple : aspirine, doliprane, levothyrox, xarelto...)

Avez vous eu des interventions chirurgicales ? Oui Non

Si oui, quelle(s) intervention(s) /(année(s) - exemple : appendicite (1995), thyroïde (2003), prothèse genou G(2012)...

Avez vous du "matériel" chirurgical Oui Non, aucun matériel chirurgical.

Pace Maker Défibrillateur implantable Prothèse(s) de hanche(s) Prothèse de genou(x)

Vis, plaque osseuse anneau gastrique Filtre cave chambre implantable ("port à cath")

Autre matériel (précisez) :

Avez vous une plaie non cicatrisée Oui Non Localisation :

Souffrez vous de maladie rénale (insuffisance rénale, polykystose, rein unique, autre...) Oui Non

Suivez vous un régime sans sel Oui Non

Etat veineux des membres inférieurs :

Varicosités Varices ATCD de phlébite Ulcère de jambe

Oedème des membres inférieurs Dermite ocre aucune de ces pathologies des membres inférieurs

Autres pathologies : souffrez vous ou avez vous souffert de (plusieurs choix possibles) :

diverticules intestinaux rectocolite hémorragique, crohn anévrisme de l'aorte
troubles de la coagulation, plaquettes sanguines basses Aucune de ces pathologies

Si vous avez l'orientation Rhumatologie, cochez les articulations qui sont douloureuses :

Epaule D	Coude D	Poignet D	Main D
Epaule G	Coude G	Poignet G	Main G
Hanche D	Genou D	Cheville D	Pied D
Hanche G	Genou G	Cheville G	Pied G
Cervical	Dos		Lombaire

Souhaitez vous faire de l'aquagym (payant, compris dans le forfait idéal) Oui Non

Si oui, combien de séances : 6 (2 par semaine) 12 (4 par semaine) 18 (tous les jours)

Avez vous des difficultés à enjamber, à vous relever d'une baignoire Oui Non

Etes vous déjà venu en cure à Brides ? Oui Non

Si oui, quels soins avez vous pratiqués : Buvette thermale

Douches au jet	Douches penetrantes	Aérobains/BDI en baignoire
Massages sous eau	Piscines trombes	Etuves (manuluve, pediluve)
Mobilisation en piscine	Cataplasmes	Bains en eau courante/piscine (salins)

Autres remarques :

Merci.