



MSP Saint Privat  
La Montagne

## Fiche de première consultation :

*Merci de compléter cette fiche d'information médicale avant votre première consultation à la MSP et de la remettre à votre professionnel de santé.*

### Renseignements administratifs :

**Nom :** ..... **Nom de naissance :** ..... **Prénom(s) :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse postale :** .....

.....

..... **Profession :** .....

**Téléphone fixe :** ..... **Téléphone portable :** .....

**Situation de famille :** marié(e) // divorcé(e) // célibataire // concubinage // veuf(ve)

**Nombre d'enfants :** ..... **Nom de votre médecin traitant :** .....

### Renseignements médicaux :

**De quelles maladies, fractures ou traumatismes souffrez-vous ou avez vous souffert ? Depuis quand ?** (Précisez le cas échéant si une reconnaissance d'Affection de Longue Durée (ALD) est en cours.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Avez-vous des allergies ?**

.....

**Quelles maladies ont été diagnostiquées dans votre famille ? (diabète, cancer, cholestérol, hypertension, AVC...)**

.....

.....

**Avez-vous fait une prise de sang récemment ?** Si oui, merci d'en apporter les résultats.  
**Consommez-vous des excitants ?** (café, tabac, alcool, drogues)

.....

**Quels sont vos traitements actuels ?** (Nom des médicaments ou apportez vos ordonnances)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Merci d'apporter tout document médical que vous jugerez utile pour le médecin.*