

Questionnaire de santé

Ce questionnaire, strictement confidentiel, nous permettra de mieux vous accompagner tout au long de votre séjour.

Vos antécédents familiaux :

Problèmes de santé importants et/ou chroniques, physiques et psychiques :

Père :

Mère :

Frère(s) :

Soeur(s) :

Vous-même :

Date et lieu de naissance :

Petite enfance :

Y-a-t-il eu des difficultés à la naissance (césarienne, couveuse, infections...) :

Avez-vous été allaité ? Durée ? :

Vaccinations : lesquelles ? Des problèmes ont-ils suivis directement les vaccinations (fortes fièvres, douleurs, hospitalisation...) :

Maladies infantiles (rougeole, rubéole, varicelle, oreillons, coqueluche, primo-infection...) : en avez-vous eu ? Lesquelles ? Y a-t-il eu des complications ? :

Enfance et adolescence :

Avez-vous souffert de problèmes de santé particuliers, aigus ou chroniques, lesquels ?

Adulte :

merci de noter les problèmes de santé que vous avez pu rencontrer durant l'âge adulte en précisant la période concernée :

Par ailleurs :

- Avez-vous eu un ou des accidents ? A quel âge ? :

- Avez-vous eu une ou des opérations, lesquelles ? A quel âge ? :

Le jeûne :

Pourquoi quelle(s) raison(s) avez-vous décidé de faire ce jeûne ?

Avez-vous des attentes particulières par rapport à ce séjour ?

Dans la joie de vous retrouver bientôt, profitez de chaque jour pour prendre soin de vous...