

DOSSIER MEDICAL – Anneau Gastrique

* Rubrique à remplir obligatoirement.

ETAT CIVIL :

Civilité : Mr Mme Mlle

Nom* :

Prénom* :

E-mail* :

E-mail 2 :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

Téléphone fixe* :

Téléphone mobile* :

Heures où vous pouvez être joint(e) par une assistante chirurgiepro :
.....

Profession* :

Avez vous un passeport en cours de validité* ? Oui Non

Comment ou par qui avez-vous connu chirurgiepro.net ?

.....

PARTIE MEDICALE

Sexe : Féminin Masculin

Age :

Taille :

Poids :

IMC : (indice de masse corporelle) :

Souffrez vous de : HTA
 Diabète
 Hyperlipémie
 Apnée du sommeil
 Stérilité
 Douleurs articulaires (genoux, dos)
 Reflux ou de hernie hiatale, si oui préciser les explorations faites et le résultat (Fibroscopie, TOGD.....)

1 . Prenez vous des médicaments ? (A préciser)

2 . J'ai consulté un psychiatre. (A préciser)

3 . J'ai subi une intervention chirurgicale. (A préciser)

4 . Date de début de l'obésité. (A préciser)

5 . Facteur déclenchant. (A préciser)

ENQUETE ALIMENTAIRE :

Au cours des repas je me ressers : Toujours Souvent Exceptionnellement

Je grignote entre les repas : Toujours Souvent Exceptionnellement

J'accompagne mes repas de sodas ou de boissons sucrée : Toujours Souvent Exceptionnellement

Je me lève le soir pour manger : Oui Non

Je mange à des heures précises : Oui Non

Quand j'ai une fringale : Je choisis ce que je mange Je mange ce que je trouve sous la main

Je mange souvent : A table Devant la télé N'importe où

Je privilégie la nourriture : Sucrée Salée

Sur une échelle de 1 à 10 : J'aime manger sucrée J'aime manger salée

VOTRE SEJOUR

Nationalité* : (pour nous permettre de vérifier si vous avez besoin d'un visa pour la Tunisie)

.....

Aéroport de départ :

.....

Dates souhaitées :

.....

Catégorie d'hôtel : Sunny Club *** Sol Phébus **** El Mouradi ***** Autres

Si autre, lequel ? :

.....

Accompagnant : Oui Non

Si oui, préciser enfant (âge), adulte

.....

Veuillez envoyer ce formulaire accompagné de vos photos au :

14, rue Imam Abou Hanifa - 2070 La Marsa - Tunisie

Pour tout complément d'information, vous pouvez nous contacter au :

Inès : 00 216 24 410 000

Eliès : 00 216 24 250 252

Tél. : 00 216 71 742 160

Fax : 00 216 71 981 151