



Questionnaire sur les antécédents médicaux et co-morbidités responsables de complications sévères chez les personnes atteintes par la Covid-19

NOM MADAME:

NOM MONSIEUR:

Madame,

En remplissant ce questionnaire, vous engagez votre responsabilité personnelle. Une falsification des réponses peut avoir des conséquences graves pour votre santé.

Merci de signaler dans les plus brefs délais à l'équipe d'AMP tout changement de votre état de santé

Avez vous une des maladies ou antécédents ci-dessous, ou êtes vous dans l'une de ces situations? Répondez par oui ou par non

| | Oui | Non |
|---|-----|-----|
| Hypertension artérielle compliquée | | |
| Accident vasculaire cérébral | | |
| Coronaropathie (infarctus du myocarde, angine de poitrine) | | |
| Antécédent de chirurgie cardiaque | | |
| Insuffisance cardiaque stades NYHA III ou IV | | |
| Diabète insuline-dépendant non équilibré ou présentant des complications secondaires | | |
| Pathologie chronique respiratoire susceptible de récompenser lors d'une infection virale (dont asthme sévère) | | |
| Insuffisance rénale chronique dialysée | | |
| Cancer sous traitement | | |
| Immunosuppression: - Chimiothérapie anti-cancéreuse, immunosuppresseur, biothérapie et/ou corticothérapie à dose immunosuppressive - Infection à VIH non contrôlé ou avec CD4 < 200/mm ³ - Suite à une greffe d'organe solide ou de cellules hématopoïétiques - Liée à une hémopathie maligne en cours de traitement | | |
| Cirrhose au stade B ou plus de la classification de Child-Pugh | | |
| En cours de perte de poids rapide après une chirurgie bariatrique | | |
| Antécédent personnel thromboembolique (phlébite, embolie pulmonaire) | | |
| Thrombophilie asymptomatique à haut risque | | |
| Syndrome des antiphospholipides symptomatique | | |
| Obésité avec IMC > 30 kg/m ² (poids/taille ²) | | |

Poidskg Taillem IMC Signature :