

Jean-Claude DUS (DUS), homme
Né le 22/01/2000, à
IPP : jcdus

Parcours Test synthèses

J0 : 21/03/2025

Questionnaire : CC : Préparation à la consultation

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

À quel point avez-vous été gêné(e) par les manifestations suivantes : perte d'appétit, perte de goût, nausées, vomissements, diarrhées, constipation, gaz, brûlures d'estomac, ballonnement, hoquet...

Pas du tout

À quel point avez-vous été gêné(e) par les symptômes suivants : gonflement des bras et des jambes; saignement ; ecchymoses; bleus ou hématomes; saignement du nez, etc. :

Assez

VOTRE SANTÉ AUJOURD'HUI :

0

Troubles digestifs

0.00

Troubles de la circulation sanguine

2.00

Votre santé aujourd'hui (échelle)

0.00

Questionnaire : Chirurgie : questionnaire de la veille

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

Alerte orange

Avez-vous prévu un accompagnant pour le retour à domicile ? : Non

Reçue le 21/03/2025 à 15:40

Close le 21/03/2025 à 15:40 par CHUCK NORRIS

Comment vous sentez-vous ?



Avez vous de la fièvre ?

Non

Avez-vous prévu un accompagnant pour le retour à domicile ?

Non

Avez-vous été testé pour le COVID-19 ?

Non

Questionnaire : Questionnaire de test - Questions les plus utilisées

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

Avez-vous de la fièvre ?

Non

Test score échelle

Intensité : 0

Quel est votre poids ?

41 kg

Quelle est votre taille ?

1414 cm

Test score poids

41 kg

Test vrai faux

Faux

Score poids

41.00

Score échelle bis

0.00

Score échelle

0.00

Score vrai faux

0.00

Questionnaire : CC : Préparation à la consultation

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

À quel point avez-vous été gêné(e) par les symptômes suivants : troubles de la concentration, troubles de la mémoire...

Pas du tout

VOTRE SANTÉ AUJOURD'HUI :

0

Trouble du sommeil, mémoire ou concentration

0.00

Votre santé aujourd'hui (échelle)

0.00

Questionnaire : Chirurgie : questionnaire de la veille

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

Comment vous sentez-vous ?

Avez vous de la fièvre ?



Non

Avez-vous prévu un accompagnant pour le retour à domicile ?

Oui

Avez-vous été testé pour le COVID-19 ?

Non

Questionnaire : Questionnaire de test - Questions les plus utilisées

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

Avez-vous de la fièvre ?

Non

Test score échelle

Intensité : 0

Combien de temps représentent vos activités physiques par jour ?

10 mn

Quel est votre poids ?	70 kg
Quelle est votre taille ?	Non répondu
Test score poids	81.6 kg
Test score liste	toux
Test vrai faux	Faux

Questionnaire : CC : Préparation à la consultation

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

À quel point avez-vous été gêné(e) par les manifestations suivantes : trouble de la vision, yeux larmoyants, sensibilité à la lumière, ...	Assez
Depuis votre dernière consultation avec votre oncologue, avez-vous eu de la toux ou des essoufflements ?	Pas du tout
À quel point avez-vous été gêné(e) par les symptômes suivants : troubles de la concentration, troubles de la mémoire...	Un peu
VOTRE SANTÉ AUJOURD'HUI :	0
Toux, essoufflement	0.00
Trouble du sommeil, mémoire ou concentration	1.00
Troubles oculaires	

2.00

Votre santé aujourd'hui (échelle)

0.00

Questionnaire : Chirurgie : questionnaire de la veille

du 21/03/2025 (J0) Rempli par CHUCK NORRIS

Alerte rouge

Avez-vous été testé pour le COVID-19 ? : Oui

Reçue le 21/03/2025 à 15:59

Close le 21/03/2025 à 16:00 par CHUCK NORRIS

Comment vous sentez-vous ?

Avez vous de la fièvre ?



Non

Avez-vous prévu un accompagnant pour le retour à domicile ?

Oui

Avez-vous été testé pour le COVID-19 ?

Oui