

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

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 : 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

## 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 : 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 : Chirurgie : questionnaire de la veille

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

omment 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 : 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 : 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 : 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