**[A blue and white logo

Description automatically generated](https://fr.smartsheet.com/try-it?trp=17914&utm_language=FR&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Counseling+Client+Intake+Form-word-17914-fr&lpa=ic+Counseling+Client+Intake+Form+word+17914+fr)MODÈLE DE FORMULAIRE D’AJOUT DE CLIENT POUR CONSULTATION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ENTREPRISE** | | | | | | |  | **VOTRE LOGO** | | |
| LIGNE D’ADRESSE 1 | | | | | | | | | | |
| LIGNE D'ADRESSE 2 | | | | | | | | | | |
| VILLE/ÉTAT/CODE POSTAL | | | | | | | | | | |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE | | | | | | | | | | |
| ADRESSE WEB | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DATE** | |  | |  | **ADMINISTRATEUR** | |  |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **S’AGIT-IL D’UN PATIENT ANTÉRIEUR ?** | | | |  | **RÉFÉRÉ PAR** | |  |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| INFORMATIONS D’ADHÉSION DU PATIENT | | | | | | | | | | |
| **NOM** | |  | | |  | |  | | | |
| **TÉLÉPHONE PORTABLE** | |  | | | **ADRESSE DU DOMICILE** | |  | | | |
| **ALT. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE** | |  | | |  | |  | | | |
| **ADRESSE E-MAIL** | |  | | |  | |  | | | |
| **NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE** | |  | | | **ADRESSE PROFESSIONNELLE** | |  | | | |
| **DATE DE NAISSANCE** | |  | | |  | |  | | | |
| LISTE DE CONTACTS D’URGENCE | | | | | | | | | | |
| **NOM DU CONTACT** | |  | | | **RELATION AVEC LE CLIENT** | |  | | | |
| **N° DE TÉLÉPHONE PRINCIPAL**  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | |  | | | **ALT. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE** | |  | | | |
| INFORMATIONS SUR LES ASSURANCES | | | | | | | | | | |
| **NOM DE LA COMPAGNIE D’ASSURANCES** | |  | | | **DATE DE NAISSANCE DE L’ASSURÉ** | |  | | | |
| **NOM DE L’ASSURÉ** | |  | | | **NUMÉRO DE GROUPE** | |  | | | |
| **IDENTIFIANT DE L’ADHÉRENT**  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  OUI  INCONNU  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | |  | | | **SIGNATURE** | |  | | | |
| INFORMATIONS DE PAIEMENT | | | | |  | |  |  | | |
| **PAIEMENT À** | |  | | | **DATE DE RÈGLEMENT** | |  | | | |
| **NUMÉRO DE REÇU** | |  | | | **MONTANT PAYÉ** | |  | | | |
| **MODE DE PAIEMENT** | |  | | | | | | | | |
| **REÇU DE** | |  | | | **REÇUE PAR** | |  | | | |
| **INFO SUR LE COMPTE** | | | | | **PÉRIODE DE PAIEMENT** | | | | | |
| **SOLDE DU COMPTE** | | **CE PAIEMENT** | | **SOLDE DÛ** | **DE** | |  | | | |
|  | |  | |  | **JUSQU’AU** | |  | | | |
| **PAIEMENT POUR** | | | | |  | | | | | |
| INFORMATIONS SUR LA SANTÉ  *Décrivez la raison de la première visite.* | | | | | | | | | | |
| NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | |  |  | | |
| **À QUELLE FRÉQUENCE FAITES-VOUS DE L’EXERCICE ?** | | | |  | **QUEL TRAITEMENT PRENEZ-VOUS ?** | | |  | | |
| **AVEZ-VOUS DES ALLERGIES ?** | | | |  | **COMMENT ÉVALUERIEZ-VOUS VOS HABITUDES DE SOMMEIL ?** | | |  | | |
| *Décrivez votre santé physique en général.*  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *Veuillez encercler les pathologies suivantes dont vous avez souffert.* | | | | | | |  |  | | |
| anémie mal de dos chronique cancer convulsions attaques migraines ostéoporose | | arthrite trouble de la vessie douleur à la poitrine hypertension artérielle problèmes rénaux  problèmes cardiaques | anxiété mauvaise circulation sinusite asthme indigestion dermatite  épilepsie | | fractures rougeole hépatite tuberculose douleurs cervicales  diabète articulations artificielles | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Veuillez préciser, concernant les pathologies encerclées ci-dessus.* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *Décrivez votre santé mentale en général.*  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | | | | | | |
| NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON  NON | | | | | | | | | | |
| *Veuillez encercler les pathologies suivantes dont vous avez souffert.* | | | | | | | | | | |
| anxiété dépression colère concentration phobies communication drogues/alcool | troubles alimentaires  parents enfants sommeil maltraitance sur enfants sévices sexuels cauchemars | | problèmes financiers traumatismes crâniens nausées attention confiance dans les autres angoisse automutilation | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Veuillez préciser, concernant les pathologies encerclées ci-dessus.* | | | | | | | |  | | |
|  | |  | |  |  |  | |  | | |

**EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ**

Tous les articles, modèles ou informations proposés par Smartsheet sur le site web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et exactes, nous ne faisons aucune déclaration, ni n’offrons aucune garantie, de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à l’exhaustivité, l’exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité du site web, ou des informations, articles, modèles ou graphiques liés, contenus sur le site. Toute la confiance que vous accordez à ces informations relève de votre propre responsabilité, à vos propres risques.