

# MODÈLE DE FORMULAIRE D'INFORMATION SUR LES CLIENTS EN MATIÈRE DE CONSEIL

<b>DATE</b>	<b>ADMINISTRATEUR</b>

<b>S'AGIT-IL D'UN PATIENT ANTÉRIEUR ?</b>	<b>RÉFÉRÉ PAR</b>

## INFORMATIONS SUR LE PATIENT

<b>NOM</b>		<b>Adresse du domicile</b>	
<b>Téléphone portable</b>			
<b>ALT. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE</b>			
<b>ADRESSE E-MAIL</b>		<b>ADRESSE PROFESSIONNELLE</b>	
<b>N° DE SÉCU SOCIALE</b>			
<b>DATE DE NAISSANCE</b>			

## Liste de contacts d'urgence

<b>NOM DU CONTACT</b>		<b>RELATION AVEC LE CLIENT</b>	
<b>N° DE TÉLÉPHONE PRINCIPAL</b>		<b>ALT. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE</b>	

## INFORMATIONS SUR LA SANTÉ

*Décrivez la raison de la visite initiale.*

--

*Décrivez votre santé mentale en général.*

--

*Veillez entourer l'une des conditions suivantes avec lesquelles vous avez eu un problème de santé.*

anxiété	parents	douleur	fractures	_____	_____
dépression	enfants	auto-infligée	rougeole	_____	_____
colère	endormis	problèmes	hépatite	_____	_____
concentration	abus	financiers blessures	tuberculose	_____	_____
phobies	d'enfants	à la tête nausées	douleur	_____	_____
de communication	abus	attention	cou diabète	_____	_____
médicaments/alcool	sexuels	confiance dans	articulations	_____	_____
	cauchemars	autrui	artificielles	_____	_____
		s'inquiéter			

*Veillez indiquer les conditions indiquées 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.