

Préparer la consultation

A COMPLÉTER AVANT VOTRE CONSULTATION NEUROLOGIQUE ET À AMENER AVEC VOUS.

Mon nom et prénom :

Ma date de naissance :

La date du diagnostic de Parkinson :

Mon poids :

Mon aidant principal (nom et relation) :

Mes autres maladies :

Mes allergies (nourriture, médicaments etc...) :

Je vis : ☐ Seul ☐ En couple ☐ Autre :

J'habite en : ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Autre :

Je conduis : ☐ Oui ☐ Non ☐ Autre :

Neurologue référent : Médecin traitant :

Les autres professionnels qui me suivent régulièrement :

☐ Kinésithérapeute ☐ Orthophoniste ☐ Diététicien ☐ Psychologue ☐ Autre :

LES TRAITEMENTS QUE JE PRENDS RÉGULIÈREMENT

Pour Parkinson :

Mes autres médicaments :

Mes compléments (huile essentielle, vitamines etc...) :

Qu'est-ce qui me gêne le plus dans la prise de mon traitement (horaire, effets, tolérance) ?

.....

Le symptôme ou la difficulté principale qui me gêne le plus actuellement :

.....

Une question ou une situation que je souhaite aborder (ex : recherche, sommeil, sport, alimentation, moral...) :

.....

Comment je me sens en ce moment ?



TRAITEMENTS DÉJÀ ESSAYÉS OU ARRÊTÉS

- ☐ J'ai déjà eu un autre traitement pour ma maladie de Parkinson qui était peu efficace
- ☐ J'ai déjà eu un autre traitement qui générait des effets indésirables importants ou une mauvaise tolérance
- ☐ Certains médicaments m'ont été déconseillés

Précisez le nom ou la raison si vous vous en souvenez :

.....

.....

.....

COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES

.....

.....

Nom et fonction de la personne qui ajoute ces commentaires :

JE VÉRIFIE AVANT LA CONSULTATION QUE J'AI BIEN AVEC MOI ET QUE J'AMÈNE :

- ☐ Cette fiche complétée
- ☐ Mes ordonnances récentes
- ☐ Les résultats de mes derniers examens
- ☐ Mes éventuelles notes ou observations depuis la dernière consultation

NOTES DE LA CONSULTATION (À REMPLIR APRÈS) :

.....

.....

.....

.....

MES RESSOURCES UTILES :

- Vidéo - Comment préparer sa consultation
- Site France Parkinson : www.franceparkinson.fr
- Mes autres ressources :



FRANCE
PARKINSON
Libérons le mouvement

CE DOCUMENT EST TÉLÉCHARGEABLE ET IMPRIMABLE
DEPUIS LE SITE INTERNET :
WWW.FRANCEPARKINSON.FR
INFOS@FRANCEPARKINSON.FR – TÉL. : 01 45 20 22 20

