Remplir un formulaire médical

Nom : _____ Groupe : _____ Date : _____

TEXTE

Lis attentivement

Un **formulaire médical** est un document qu'on doit remplir avant une consultation. Certaines sections demandent d'**écrire** des renseignements, d'autres demandent de **cocher** des cases. Il faut savoir reconnaître les mots clés de chaque section.

① LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (À REMPLIR)

Un formulaire médical commence souvent par une section où l'on doit écrire des renseignements personnels. On y demande le **prénom** de la personne, sa **date de naissance**, ainsi qu'un **numéro de téléphone** et une **adresse** pour la joindre. On demande aussi le **numéro d'assurance maladie**, qui donne accès aux soins de santé au Québec. Enfin, plusieurs formulaires demandent le **nom du médecin**, qui peut être un médecin de famille, un obstétricien (un médecin spécialisé dans les grossesses) ou un autre spécialiste.

② LES ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX (À COCHER)

Une autre section du formulaire porte sur les **antécédents médicaux**, c'est-à-dire les problèmes de santé qu'une personne a eus ou qu'elle a encore. Cette section fonctionne souvent avec des cases à cocher plutôt qu'avec des mots à écrire. On y trouve par exemple un **problème cardiaque** (lié au cœur), un **problème artériel** (lié aux artères), un **problème oculaire** (lié aux yeux), le **diabète**, un **problème dermatologique** (lié à la peau), l'**asthme**, des **allergies**, ou une **chirurgie ou opération** déjà subie.

REPÈRES

Les mots clés à connaître

À REMPLIR

Prénom Renseignement personnel	**Date de naissance** Jour, mois, année	**Téléphone** Pour joindre la personne	**Adresse** Lieu de résidence
Numéro d'assurance maladie Accès aux soins de santé		**Nom du médecin** Famille, obstétricien, spécialiste	

À COCHER

Problème cardiaque Lié au cœur	**Problème artériel** Lié aux artères	**Problème oculaire** Lié aux yeux	**Diabète** Sucre dans le sang
Problème dermatologique Lié à la peau	**Asthme** Maladie respiratoire	**Allergies** Réactions à des substances	**Chirurgie ou opération** Intervention déjà subie

PRATIQUE

À toi de le remplir

Formulaire médical — Nouveau patient

À REMPLIR

Prénom

Date de naissance

Numéro de téléphone

Numéro d'assurance maladie

Adresse

Nom du médecin (famille, obstétricien, spécialiste...)

À COCHER

- ☐ Problème cardiaque
- ☐ Problème artériel
- ☐ Problème oculaire
- ☐ Diabète
- ☐ Problème dermatologique
- ☐ Asthme
- ☐ Allergies
- ☐ Chirurgie ou opération

TEST

Vérifie ta compréhension

Réponds aux 10 questions à partir du texte, en cochant la bonne case.

Question 1

Que signifie « numéro d'assurance maladie » ?

☐ a) Un numéro de téléphone☐ b) Un numéro qui donne accès aux soins de santé☐ c) Un numéro de permis de conduire

Question 2

Qu'est-ce qu'un « obstétricien » ?

☐ a) Un médecin spécialisé dans les grossesses☐ b) Un dentiste☐ c) Un pharmacien

Question 3

Vrai ou faux : la section « antécédents médicaux » se remplit généralement en écrivant de longues phrases.

☐ Vrai☐ Faux

Question 4

Lequel de ces éléments fait partie des renseignements personnels à écrire ?

☐ a) Diabète☐ b) Adresse☐ c) Asthme

Question 5

Lequel de ces éléments fait partie des antécédents médicaux à cocher ?

☐ a) Date de naissance☐ b) Problème cardiaque☐ c) Nom du médecin

Question 6

Qu'est-ce qu'un « problème oculaire » ?

☐ a) Un problème lié aux yeux☐ b) Un problème lié au cœur☐ c) Un problème lié à la peau

Question 7

Qu'est-ce qu'un « problème dermatologique » ?

☐ a) Un problème lié à la peau☐ b) Un problème lié aux artères☐ c) Un problème lié aux poumons

Question 8

Vrai ou faux : le « numéro d'assurance maladie » et le « numéro de téléphone » sont la même chose.

☐ Vrai☐ Faux

Question 9

Où doit-on écrire le nom de son médecin de famille ?

☐ a) Dans la section antécédents médicaux☐ b) Dans la section renseignements personnels☐ c) On ne l'écrit jamais

Question 10

Une « chirurgie ou opération » fait partie…

☐ a) Des renseignements personnels☐ b) Des antécédents médicaux☐ c) Du nom du médecin

---

Corrigé

à découper ou à cacher avant de faire le test

1. **b**2. **a**3. **Faux**4. **b**5. **b**6. **a**7. **a**8. **Faux**9. **b**10. **b**