Formulaire d'anamnèse pour allergie alimentaire

Nom du į	oatient: _	Date :							
Y'a-t-il d	es problèm	es d'allergie dans	l'anan	nnèse pers	sonnelle?				
□ Oui	□ Non	Précisions :							
Des prob	olèmes aller	giques sont-ils su	rvenus	s dans la fa	amille ?				
□ Oui	□ Non	Précisions :							
Une allei	rgie/intoléra	nce alimentaire é	tait-elle	e déjà prés	sente dans	s la peti	ite enfanc	e?	
□ Oui	□ Non	Précisions :							
		nts posent problè							
□ Lait d	e vache 🗆	Œuf de poule [] Aracl	hides 🗆 1	Noix 🗆 P	oisson	☐ Fruit (de mer 🗆	l Soja □ Blé
Autres:									
Quels so	ont les symp	tômes déclenché	s?						
Peau:									
Tractus g	astro-intestir	nal :							
Voies res	piratoires :								
Système	cardiovascu	laire :							
Combier	n de temps :	s'écoule-t-il entre	l'expo	sition et l'	apparition	des sy	mptômes	?	
□ immé	diatement (d	lans les minu	ites)	□ moir	ns de deux	heures		plus de de	eux heures
Un traite	ment d'urge	ence a-t-il déjà éte	é néce	ssaire à l'h	nôpital ou	chez le	médecin	de famille	?
□ Oui	□ Non	Pr	écision	ıs (heure/lie	u/circonsta	ances) :			
		\wedge					_		
				1	///		_		
							_		

