

**ALCOOLEMIE**
FICHE DE RENSEIGNEMENTS**A) Identification du patient :**

Nom :

Prénom :

Age :

Sexe :

Profession :

Téléphone :

Provenance :

Hôpital :

Service :

Médecin :

Demandeur :

Date	<input type="text"/>
N° Enregistrement CNT	<input type="text"/>
N° Dossier	<input type="text"/>

B) Renseignements cliniques

Antécédents médicaux	<input type="text"/>
Symptomatologie	<input type="text"/>
Bilan biologique	<input type="text"/>
Remarques	<input type="text"/>

C) Motif de l'analyse :

- € **Intoxication aiguë**
- € **Toxicomanie**
- € **Bilan à l'embauche**
- € **Autre :**

**ALCOOLEMIE**
FICHE DE RENSEIGNEMENTS**D) Produits consommés :****Alcool :**

Forme : € Vin € Bière € Whisky € Vodka € Autre :

Quantité prise :

Délai de la dernière prise :

Fréquence de consommation :

Autres produits

Produit	Forme	Début de consommation	Fréquence de consommation	Délai de la dernière prise
Drogues				

Médicaments

Produit	Forme	Début de consommation	Fréquence de consommation	Délai de la dernière prise

Tabac

Produit	Forme	Début de consommation	Fréquence de consommation	Délai de la dernière prise

Fiche remplie par**Date et heure****Visa**

Le/...../..... à ... : ...