

## QUESTIONNAIRE - CONSULTATION DE NÉPHROLOGIE

*Merci de remplir le questionnaire ci-dessous pour le jour de votre rendez-vous.*

- Quels médicaments prenez-vous ? .....  
.....
- Prenez-vous des compléments alimentaires (si oui, lesquels) ? .....  
.....
- Décrivez votre problème (comment et quand cela a commencé, de quel côté, ...) :  
.....  
.....  
.....
- Est-ce que d'autres membres de votre famille souffrent de la même pathologie ?  
.....
- Avez-vous d'autres antécédents médicaux ? (maladies, interventions, ...)  
.....  
.....
- Quelle quantité buvez-vous par jour ? .....
- Quelles boissons ? .....
- Quelle quantité de viande mangez-vous par semaine (en grammes) :  
.....
- Quels sont les produits riches en calcium que vous consommez (lait, fromage, yaourt) ?  
.....
- Mangez-vous du chocolat ? .....
- Mangez-vous des noix ? .....