



Clinique de la voix AZ DELTA
L'Anamnèse de la consultation post-opératoire

En complétant ce questionnaire, j'autorise la responsable de la clinique de la voix (Dr. Delsupehe) et les autorités à utiliser ces informations pour des objectifs de recherche. **Mes données médicales seront traitées de façon strictement confidentielle.** J'accepte la collecte, le traitement et l'utilisation de ces données médicales en fonction des cibles de recherche. J'accepte aussi que les données soient transférées et enregistrées dans d'autres pays que la Belgique. Je ne serai identifiable en aucune façon avec mon nom.

Nom: _____

Date: _____

Informations générales:

Nom: _____

Date de naissance: _____

Profession/Etudes: _____

Avez-vous repris vos activités professionnelles/ vos études?

oui non

Avez-vous suivi de séances de logopédie/orthophonie avant l'opération?

oui non

Si oui:

Chez qui? _____

Combien de temps? _____

Aurez-vous besoin une nouvelle prescription pour commencer/continuer la logopédie?

oui non

Le résumé du problème

Avez-vous rencontré des soucis?

oui, c'est-à-dire: _____

non

Arrivez-vous à parler doucement?

oui non

Si oui, est-ce que vous avez rencontré des soucis?



Dans la période précédente (=le temps entre l'opération et maintenant), vous avez beaucoup toussé?

oui non

Est-ce que vous prenez encore des médicaments, le sirope d'Acatar?

oui non