

Trame d'anamnèse : adulte

À remplir pendant l'échange. Notez ce qui est utile à la prise en charge, rien de plus.

Date _____ Praticien _____ Lieu _____

1. Identité et contexte

Patient _____ Né(e) le _____

Profession, poste de travail _____

Latéralité : ☐ droitier ☐ gaucher ☐ ambidextre

Activité physique _____ Situation familiale _____

Médecin traitant _____ Ville _____

Ces informations changent rarement : tenez-les au niveau du dossier.

2. Motif de consultation

La plainte dans les mots du patient : où, depuis quand, ce qu'il attend de la séance.

3. Histoire de la plainte

Début (date) _____ Circonstances _____

Mode d'apparition : ☐ brutal ☐ progressif ☐ sans cause apparente

Localisation, irradiations _____

Reportez la localisation sur le schéma corporel.

Intensité (0 à 10)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Rythme : ☐ matin ☐ journée ☐ soir ☐ nuit, réveils ☐ à l'effort ☐ au repos

Ce qui aggrave _____ Ce qui soulage _____

Évolution depuis le début _____

Traitements déjà essayés _____

Examens réalisés et comptes rendus _____

4. Antécédents

Médicaux _____

Chirurgicaux (avec dates) _____

Traumatiques : fractures, entorses, accidents _____

Familiaux notables _____

Entourez les antécédents qui doivent rester visibles à chaque séance.

5. Traitements en cours

Médicaments et suivis, tels que rapportés _____

6. Revue par appareil

Appareil	RAS	À noter
Cardio-vasculaire		
Respiratoire		
Digestif		
Urinaire		
Neurologique		
Tête et ORL		
Sommeil		
État général		

7. Mode de vie

Travail et posture _____

Sport : discipline, volume par semaine _____

Sommeil _____ Stress _____

Écrans, trajets, autres _____

8. Signes d'alerte et orientation

La liste des signes à rechercher relève de votre formation. Cette rubrique trace votre recherche et votre décision ; elle ne trie rien.

Recherche effectuée : ☐ oui

Éléments notés _____

Conclusion : ☐ rien qui justifie une orientation ☐ orientation proposée vers un médecin

Précisions _____ Date _____

Courrier : ☐ remis au patient ☐ envoyé ☐ sans objet

Avis médical préalable (rachis cervical, décret 2007-435, art. 3) : ☐ sans objet ☐ reçu le _____

Décret n° 2007-435, art. 2 : l'ostéopathe oriente le patient vers un médecin lorsque les symptômes nécessitent un diagnostic ou un traitement médical, persistent ou s'aggravent, ou dépassent son champ de compétences.

9. Information et consentement

Explications données _____

Accord du patient : ☐ recueilli oralement ☐ recueilli par écrit