

Date de naissance :/...../.....	Femme :	Homme :	Dispensateur :	Date de la rencontre :/...../.....
---------------------------------------	---------------	---------------	----------------------	--

Problèmes de santé (abordés lors de cette rencontre)	Scores bruts (Entrer 0 à 4)				Score brut total (0 – 16)	Code de gravité (0 – 4)	Code CISP-2
	Symptômes	Complications	Pronostic	Possibilité de traiter			
Exemple : goutte	<u>3</u>	<u>1</u>	<u>3</u>	<u>2</u>	<u>9</u>	<u>3</u>	T92:3
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

(Si plus de six problèmes, utiliser un formulaire supplémentaire.)

SCORES BRUTS

	Aucun	Douteux	Légers	Modérés	Majeurs	
1. <u>Symptômes</u> (semaine écoulée) :	0	1	2	3	4	
2. <u>Complications</u> (semaine écoulée) :	0	1	2	3	4	
	<u>Invalidité</u>					
	Aucune	Légère	Moyenne	Majeure	<u>Menace pour la vie</u>	
3. <u>Pronostic</u> (à six mois sans traitement) :	0	1	2	3	4	
	<u>Besoin de traitement</u>		<u>Réponse attendue au traitement</u>			
	Non	Douteux	SI OUI → →	Bonne	Douteuse	Pauvre
4. <u>Possibilité de traiter</u> :	0	1		2	3	4

CODES DE GRAVITE

<u>Score brut total</u>	<u>Code de gravité</u>	<u>Gravité</u>
0 =	0	Sans
1 – 4 =	1	Faible
5 – 8 =	2	Moyenne
9 – 12 =	3	Forte
13 – 16 =	4	Maximale