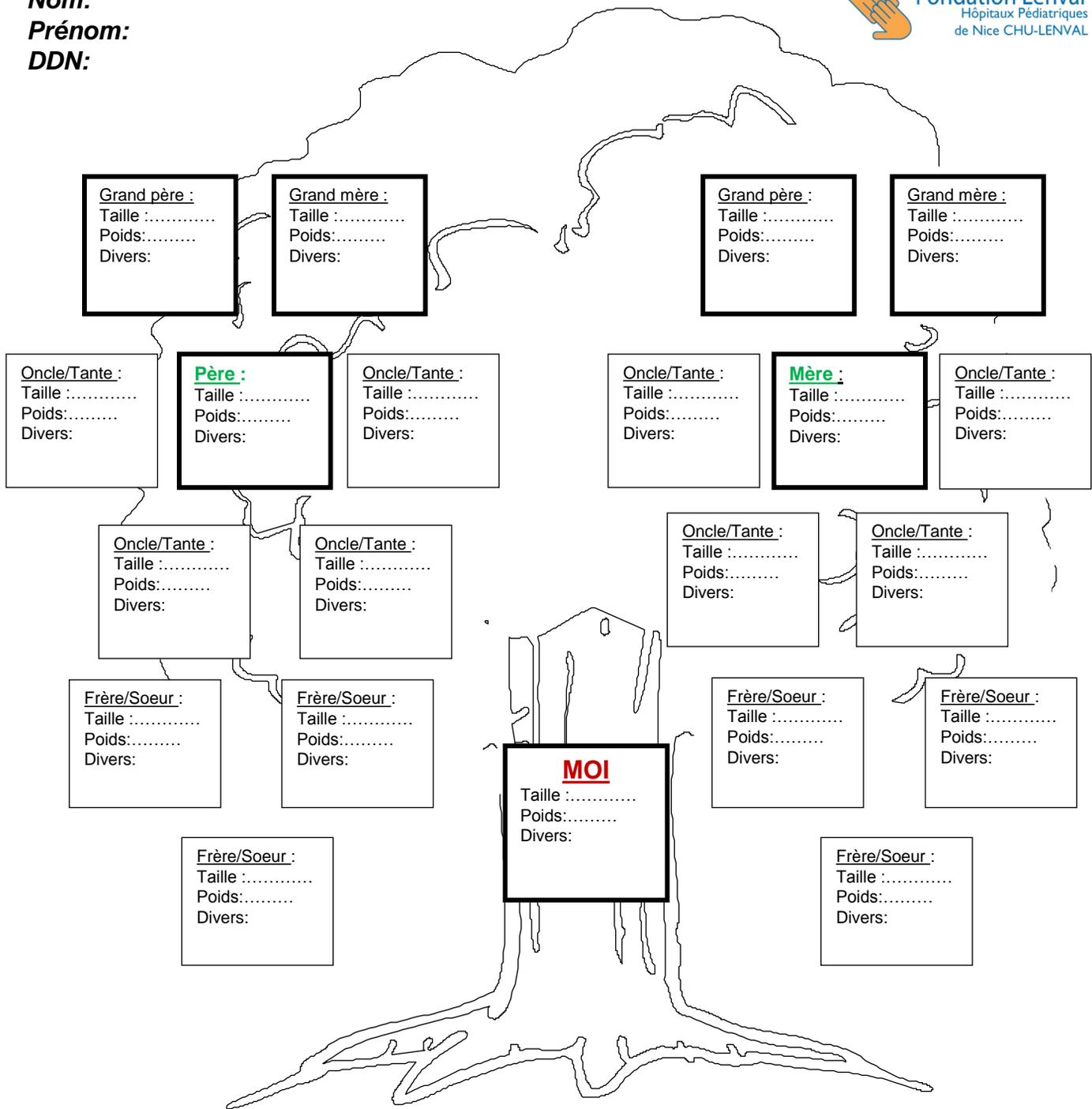


Nom:
Prénom:
DDN:



Dans la famille il y-a-t-il des personnes atteintes de diabète, d'hypertension, d'hypercholestérolémie ou d'hypertriglycéridémie?

Si oui, noter dans les cadres et/ou ici

Autres problèmes de santé à signaler dans la famille ?

Si oui, noter dans les cadres et/ou ici