

THROMBOSE VEINEUSE EMBOLIE PULMONAIRE ÉVALUATION DE VOTRE RISQUE

Dans le cadre de l'année de la prévention de la thrombose veineuse et de l'embolie pulmonaire, votre Médecin Vasculaire vous propose d'évaluer ensemble votre risque de METV.

<input type="checkbox"/>	Age > 70 ans
<input type="checkbox"/>	Antécédent personnel de MTEV (TVP et/ou EP)
<input type="checkbox"/>	avec facteur déclenchant
<input type="checkbox"/>	sans facteur déclenchant
<input type="checkbox"/>	Antécédent de MTEV (TVP et/ou EP) au 1er degré, et frère et sœur
<input type="checkbox"/>	avec facteur déclenchant
<input type="checkbox"/>	sans facteur déclenchant
<input type="checkbox"/>	Thrombophilie connue
<input type="checkbox"/>	Contraception orale OP
<input type="checkbox"/>	Traitement hormonal de la ménopause
<input type="checkbox"/>	Mobilité réduite
<input type="checkbox"/>	BMI > 30
<input type="checkbox"/>	Varices
<input type="checkbox"/>	Cancer
<input type="checkbox"/>	Tabac
<input type="checkbox"/>	Groupe sanguin non O

Date _____

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Médecin Vasculaire _____

VOUS PRÉSENTEZ UN RISQUE

Vous présentez un risque de MTEV par rapport à la population de votre âge. Signalez-le à votre médecin, votre gynécologue, un anesthésiste, un chirurgien, à tout nouveau praticien qui vous prendra en charge.

VOUS NE PRÉSENTEZ PAS DE RISQUE

Vous ne présentez pas de sur-risque de MTEV par rapport à la population de votre âge.

ANNÉE DE LA PRÉVENTION DE LA THROMBOSE VEINEUSE ET DE L'EMBOLIE PULMONAIRE

