



N° de dossier :	N° de décision :
N°(s) matricule(s) :	

Questionnaire médical : affections cardiopulmonaires

Nom de famille :	Prénom :	Date de naissance :
Nom du médecin :		Date de l'examen :

DIAGNOSTIC MÉDICAL LIÉ À L'AFFECTION OU AUX AFFECTIONS FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE/OUVRANT DROIT À PENSION ET POUR LESQUELLES IL FAUT UN EXAMEN :

1. _____

Ce diagnostic est-il confirmé ou provisoire?

Prévoyez-vous une amélioration médicale? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser et fournir une période de temps approximative :

2. _____

Ce diagnostic est-il confirmé ou provisoire?

Prévoyez-vous une amélioration médicale? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser et fournir une période de temps approximative :

3. _____

Ce diagnostic est-il confirmé ou provisoire?

Prévoyez-vous une amélioration médicale? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser et fournir une période de temps approximative :

Anciens Combattants Canada a besoin de renseignements très précis pour évaluer l'affection ou les affections faisant l'objet de la demande/ouvrant droit à pension du client. Comme ces renseignements ne font pas nécessairement partie des données figurant au dossier clinique, nous vous prions de répondre aux questions suivantes.

Ne remplissez que les sections pertinentes.

Si vous avez besoin de plus d'espace pour consigner les renseignements fournis, veuillez utiliser la feuille réservée aux « commentaires additionnels ».

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX : Décrivez les symptômes persistants en indiquant la fréquence et la durée, de même que les facteurs aggravants et les facteurs de soulagement.

Lésions? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez (en indiquant les dates)

D'autres consultations ou tests de diagnostic sont-ils en cours ou prévus? Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez la nature du test et/ou de la consultation ainsi que la date du rendez-vous (si vous la connaissez).

Le cas échéant, veuillez indiquer la fraction d'éjection :

sans objet inférieure à 40% de 40 à 50 % de 51 à 60% supérieure à 60 %

VEUILLEZ JOINDRE/TRANSMETTRE DES COPIES DES RAPPORTS PERTINENTS (C.-À-D. LES RAPPORTS DE DIAGNOSTIC, DE CONSULTATION, DE CHIRURGIE ET DE LABORATOIRE, AINSI QUE DES DONNÉES SOMMAIRES SUR LES CONGÉS DES HÔPITAUX)

Nom de famille :	Prénom :	N° de dossier :
<p>TRAITEMENT : Veuillez fournir une liste exhaustive des médicaments (précisez la posologie, la fréquence, la durée, la voie d'administration et la réaction du client au traitement) ainsi qu'une description de toute chirurgie, hospitalisation et toute autre thérapie (p. ex. physiothérapie).</p> <p>Le client doit-il subir une antibiothérapie pour une intervention chirurgicale/dentaire? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>Le client doit-il subir un traitement anticoagulant? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>Dans l'<u>affirmative</u>, veuillez préciser :</p>		
<p>COMPLICATIONS :</p> <p>L'affection faisant l'objet de la demande/ouvrant droit à pension a-t-elle entraîné des complications? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>Dans l'<u>affirmative</u>, veuillez préciser :</p>		
<p>EXAMEN PHYSIQUE : (remplir uniquement la partie qui porte sur l'affection ou les affections faisant l'objet de la demande/ouvrant droit à pension)</p> <p>Taille _____ Poids _____ Tension artérielle _____ Pouls _____ Respiration _____</p>		
<p>ASPECT GÉNÉRAL :</p>		
<p>OBSERVATIONS : Décrire toute observation pertinente.</p>		
<p>AUTRES OBSERVATIONS PERTINENTES : (c.-à-d. autres affections qui pourraient contribuer à la déficience du patient)</p>		
Signature du médecin :	ACC doit-il être facturé? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	N° de tél. : ()
Date du jour :		

Affections cardiopulmonaires – Tolérance à l'effort et classification

Nom de famille :	Prénom :	N° de dossier :
------------------	----------	-----------------

Anciens Combattants Canada a besoin de renseignements très précis pour évaluer l'affection ou les affections ouvrant droit à pension du client. Comme ces renseignements ne font pas nécessairement partie des données figurant au dossier clinique, nous vous prions de répondre aux questions suivantes par rapport à l'affection cardiopulmonaire ouvrant droit à pension du client.

À l'intérieur de chaque groupe d'activités admissibles ci-dessous, choisir les activités, s'il y a lieu, qui provoquent chez le client, de façon constante, le développement de symptômes de l'état indemnisé cardio-pulmonaire.

Tâches ménagères à l'intérieur :

- balayer (faible intensité)
- utiliser une machine à coudre électrique
- faire la vaisselle
- faire la cuisine ou préparer des repas
- mettre la table
- faire du rangement (léger), épousseter
- polir l'argenterie
- laver les vitres
- cirer les planchers
- passer l'aspirateur
- faire les lits
- étendre le linge sur la corde
- déplacer des chaises
- laver les planchers à la vadrouille
- frotter les planchers
- battre les tapis
- polir les meubles
- transporter des plateaux, de la vaisselle
- transporter les sacs d'épicerie (10 kg)
- poser du papier peint
- faire du rangement
- tâches ménagères légères

Tâches ménagères à l'extérieur :

- tondre la pelouse avec une tondeuse à traction ou sur un tracteur
- laver la voiture (sauf polissage énergique)
- faire du jardinage léger (désherber et arroser)
- pousser une tondeuse à moteur légère
- réparer la voiture (travaux légers)
- peindre l'extérieur de la maison
- sarcler (sol meuble)
- empiler du bois de chauffage
- creuser la terre dans le jardin
- pelleter de la terre
- pousser une brouette pleine (20 kg)
- bûcher du bois franc

Conduite d'un véhicule automobile :

- être passager d'une voiture
- conduire une voiture
- conduire un camion lourd

Activités de la vie quotidienne :

- s'habiller
- prendre sa douche

Transfert :

- en position étendue
- en position assise
- en position debout

Marcher/courir/grimper :

- marcher sur une distance de moins d'un pâté de maison (200 m) à une cadence normale
- se promener lentement
- marcher lentement (3,5 km/h)
- marcher à une cadence moyenne (5 km/h)
- marcher rapidement à une vitesse soutenue avec difficulté à parler en même temps
- marcher à 6,5 km/h
- monter les marches lentement, mais à une cadence régulière
- marcher sur une distance de 1 ou 2 pâtés de maisons (100 à 200 m) à une cadence normale
- marcher sur une distance de 2 pâtés de maisons ou plus (400 m) à une cadence normale
- faire du jogging (8 km/h)
- courir (9 km/h)
- monter moins d'une volée d'escalier à une cadence normale
- monter une volée d'escalier à une cadence normale
- monter plus d'une volée d'escalier à une cadence normale

Activités sportives :Cyclisme :

- faire de la bicyclette (10 km/h)
- faire de la bicyclette rapidement (25 km/h)

Golf :

- jouer au golf (avec voiturette électrique)
- jouer au golf (avec chariot pour le sac)
- jouer au golf (en transportant le sac)

Natation :

- nager modérément
- faire des longueurs à la nage

Autres :

- ping-pong
- tennis en double (pour le plaisir)
- tennis (en simple, sans compétition)
- badminton (compétition)
- squash (sans compétition)
- ski de fond
- callisthénie
- soccer
- ski nautique
- football

Porter des charges :

- soulever et porter (2 kg)
- porter des objets lourds (30 kg)
- transporter des charges (10 kg) en pente

Affections cardiopulmonaires – Tolérance à l’effort et classification

Nom de famille :	Prénom :	N° de dossier :
------------------	----------	-----------------

Autres loisirs :

- être assis et tricoter
- être assis et parler au téléphone
- être assis et boire du café
- jouer aux cartes
- jouer du piano, du violon ou de l’orgue
- jouer au billard
- faire de l’équitation (au pas)
- jouer au bowling
- conduire une embarcation à moteur
- pratiquer la danse sociale
- faire de l’équitation (au galop)
- faire du ski nautique
- avoir des rapports sexuels

Emploi :

- effectuer du travail de bureau (en position stationnaire à un bureau)
- taper à la machine
- effectuer du travail de bureau, dont du classement
- travailler à un établi (position assise)
- travailler à l’assemblage de machines
- faire de légers travaux de soudage
- mettre des produits sur des étagères
- mettre de menus articles sur des étagères
- faire de légers travaux de menuiserie (p. ex. gougeage, clouage)
- menuiserie (avec des outils manuels)
- creuser des tranchées au pic et à la pelle
- remplir un camion de briques
- scier du bois avec des outils manuels
- scier avec une aiguine

Autres activités :

Veillez énumérer d’autres activités qui occasionnent chez le client l’apparition systématique des symptômes de l’affection cardiopulmonaire ouvrant droit à pension.

Commentaires :

Nom de famille :	Prénom :	N° de dossier :
------------------	----------	-----------------

Commentaires supplémentaires :

Signature du médecin :	Date du jour :
------------------------	----------------