

## Information générale

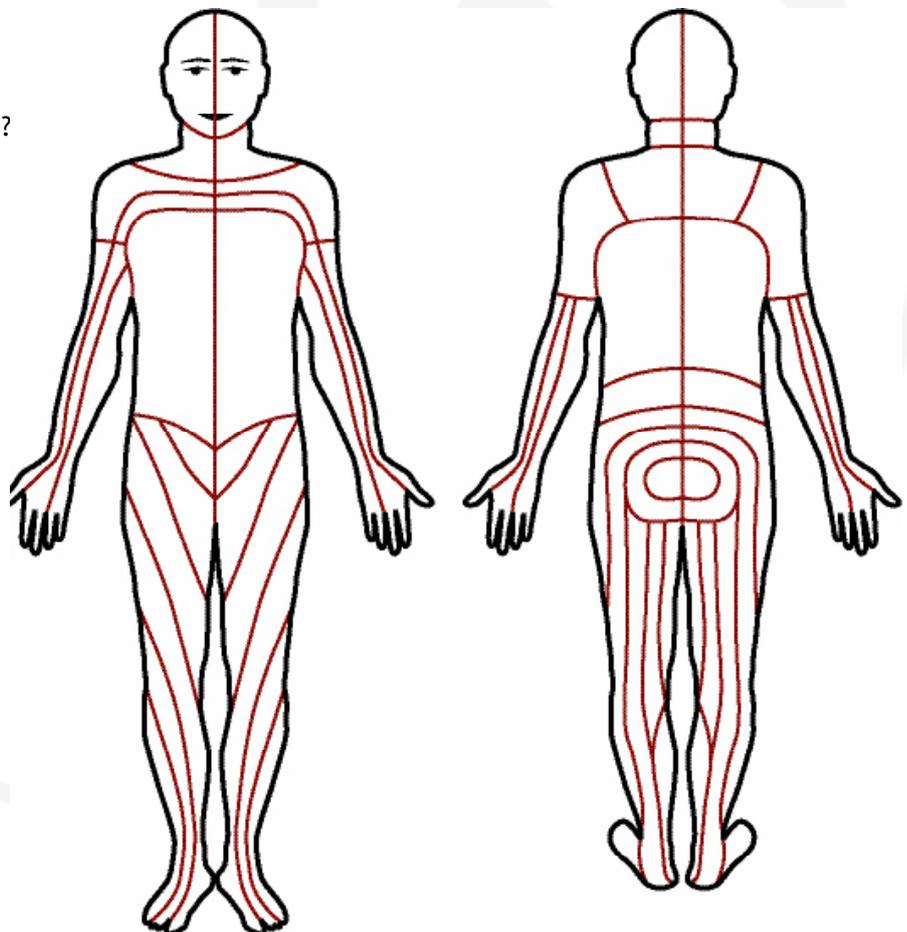
Prénom	Nom
Date de naissance	
Adresse	Code postal et ville
Pays	

## Information de contact

Téléphone	Fax
Mobile	E-Mail

## Les zones de douleurs

Où sont localisées vos douleurs ?  
Avez-vous des douleurs irradiantes ?



## Des questions sur vos symptômes

Depuis quand avez-vous ces douleurs ?

Augmentation de douleurs quand je ....

J'ai plus de douleurs  à la nuque  au bras  les deux

j'ai des douleurs au bras  à gauche  à droite  pas de douleurs

j'ai des douleurs pendant la nuit?  à gauche  à droite  pas de douleurs

Les douleurs s'accroissent lorsque vous tournez la tête  à gauche  à droite

Les douleurs s'accroissent  lorsque vous penchez la tête en avant

lorsque vous étirez la tête en arrière

Avez-vous des maux de tête ?  souvent  un peu  non

Quels traitements avez-vous suivis pour guérir vos douleurs cervicales et quel a été le succès

de ces traitements ?

Rapport radiologique des clichés TRM (tomographie par résonance magnétique) Sans cette information,

nous ne pouvons établir de diagnostic !