



CNM12101

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Classification :		

Clinique de mémoire et de cognition

ÉVALUATION

Site : _____

Identification :

Homme Femme Âge : _____

Dominance : Droitier Gaucher Gaucher contrarié Ambidextre

Langue maternelle : Français Anglais Autres : _____

Autres langues parlées : _____

Niveau de scolarité : _____

Emploi antérieur ou actuel : _____

Travailleur Retraité depuis : _____ AAAA/MM/JJ Arrêt de travail depuis : _____ AAAA/MM/JJ

Médecin de famille : _____

Médecin référent : _____

Personne contact ou proche aidant (téléphone) : _____

Lien de la personne contact avec l'utilisateur : _____

Raison de consultation :

Contexte social :

Statut civil : _____

Enfants : _____

Lieu d'origine et histoire sociale : _____

Contexte de vie au domicile : _____

Connu du CLSC : Oui Non

Si oui, services en place : _____

Réseau social : _____

Épuisement des proches : Oui Non _____

Autres : _____

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



CNM12101

DATE (AAAA/MM/JJ)

N° DOSSIER

NOM :

PRÉNOM :

Antécédents médicaux :

- HTA : _____ Dyslipidémie : _____ Hypothyroïdie : _____
- Diabète type 1 : _____ Diabète type 2 : _____
- Hypoglycémiants oraux Insulinothérapie
- MCAS : _____ Valvulopathie : _____
- PAC : _____ Stent : _____
- Fibrillation auriculaire : _____ Bloc de conduction : _____
- CHADS : _____
- Insuffisance cardiaque : _____
- Dernière échographie AAAA/MM/JJ : ETT ETO _____
- _____
- MVAS : _____
- AVC : _____
- Insuffisance rénale : _____
- Créatinine de base : _____ $\mu\text{mol/L}$ DFG de base : _____ mL/minute
- Apnée du sommeil : _____ Appareillée : _____
- Cancer: _____
- Chimiothérapie : _____
- Radiothérapie : _____
- Parkinson : _____
- Épilepsie : _____
- Traumatisme crânien : _____
- Dyslexie : _____ TDAH : _____
- Troubles auditifs : _____
- Troubles visuels : _____
- Hospitalisations récentes : _____
- Délirium : _____
- Autres : _____
- _____
- _____
- _____

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



CNM12101

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Classification :		

Clinique de mémoire et de cognition

ÉVALUATION

Antécédents chirurgicaux :

Antécédents psychiatriques :

- Dépression : _____
- Trouble anxieux : _____
- Maladie bipolaire : _____
- Schizophrénie : _____
- Autres : _____

Antécédents familiaux :

- Grands-parents paternels : _____
- Grands-parents maternels : _____
- Père : _____
- Oncles/tantes paternels : _____
- Mère : _____
- Oncles/tantes maternelles : _____
- Fratrie : _____
- Enfants : _____

Allergies :

Médicaments :

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



CNM12101

DATE (AAAA/MM/JJ)

N° DOSSIER

NOM :

PRÉNOM :

Habitudes de vie :

Alcool Oui Non Préciser : _____

Tabac Oui Non Préciser : _____

Drogue Oui Non Préciser : _____

Diète : _____

Autonomie AVQ: Oui / Partiel / Non Commentaires

Se laver _____

S'habiller _____

S'alimenter _____

Se déplacer _____

Aller à la toilette _____

Autonomie AVD : Oui / Partiel / Non Commentaires

Utiliser le téléphone _____

Préparer les repas _____

Faire le ménage _____

Prendre les RX _____

Gérer les finances _____

Utiliser les transports _____

Dispositions légales :

Testament : Oui Non Préciser : _____

Procuration : Oui Non Préciser : _____

Mandat en cas d'incapacité : Oui Non Préciser : _____

Conduite automobile :

Possession d'un permis de conduire valide : Oui Non

Possession d'une voiture : Oui Non

Ne conduit pas Conduit Préciser : _____

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



CNM12101

DATE (AAAA/MM/JJ)

N° DOSSIER

NOM :

PRÉNOM :

Examen cognitif :

Apparence générale : _____

Comportement pendant l'entretien : _____

MMSE : _____ /30 _____

MoCA : _____ /30 _____

5 mots de Dubois : _____ /10

Rappel immédiat libre : _____ Rappel immédiat total avec indices : _____

Rappel différé libre : _____ Rappel différé total avec indices : _____

Empan direct : _____ Empan indirect : _____

DTLA : _____ /100 _____

Dénomination (TDQ-60) : _____ /60 _____

Fluences verbales avec contrainte catégorielle (animaux) en 1 minute : _____

Fluences verbales avec contrainte littérale (F) en 1 minute : _____

BREF : _____ /18 _____

Horloge : _____ /3 _____

Praxies : _____

Tests additionnels : _____

Résultats de l'évaluation en neuropsychologie : _____

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



CNM12101

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Classification :		

Clinique de mémoire et de cognition

ÉVALUATION

Examen physique :

Poids : _____ kg Taille : _____ m IMC : _____

TA : _____ mmHg Pouls : _____ bpm

Cœur : _____

Poumons : _____

Abdomen : _____

Membres inférieurs : _____

Examen neurologique :

Nerfs crâniens : _____

Moteur : _____

Sensitif : _____

Cérébelleux : _____

Réflexes : _____

Marche : _____

Bilan sanguin : _____ AAAA/MM/JJ

HB : _____ g/L	VGM : _____ fL	PLT : _____ x 10 ⁹ /L
GB : _____ x 10 ⁹ /L	Urée : _____ mmol/L	Créatinine : _____ µmol/L
Na : _____ mmol/L	K : _____ mmol/L	Albumine : _____ g/L
Mg : _____ mmol/L	PO ₄ : _____ mmol/L	Ca : _____ mmol/L
Bilirubine : _____ µmol/L	ALT : _____ U/L	PAL : _____ U/L
B12 : _____ pmol/L	Homocystéine : _____ µmol/L	Ac méthylmalonique : _____ µmol/L
Ac folique : _____ nmol/L	TSH : _____ mU/L	HB _{A1C} : _____ %
LDL : _____ mmol/L	CRP : _____ mg/L	VS : _____ secondes

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



CNM12101

DATE (AAAA/MM/JJ)

N° DOSSIER

NOM :

PRÉNOM :

VIH : Non réactif Réactif

EIA-Syphilis : Non réactif Réactif

Autres : _____

Ponction lombaire : _____ AAAA/MM/JJ

Décompte cellulaire : _____ cellules/champ Différentielle : _____

Glucose : _____ mmol/L Protéine : _____ g/L LDH : _____ U/L

Bandes oligoclonales : _____ Index IgG : _____

Amyloïde-β₁₋₄₂ : _____ pg/mL Normal Anormal

Amyloïde-β₁₋₄₀ : _____ pg/mL Normal Anormal

Ratio Amyloïde-β_{1-42/1-40} : _____ % Normal Anormal

Tau-totale : _____ pg/mL Normal Anormal

Tau-phosphorylée : _____ pg/mL Normal Anormal

Autre : _____

ECG : _____ AAAA/MM/JJ : _____ PR : _____ mS QTc : _____ mS

Imagerie :

Scan cérébral : _____ : _____
AAAA/MM/JJ

IRM cérébrale : _____ : _____
AAAA/MM/JJ

TEP-FDG cérébral : _____ : _____
AAAA/MM/JJ

DAT-scan : _____ : _____
AAAA/MM/JJ

TEP-amyloïde : _____ : _____
AAAA/MM/JJ

Autres : _____ : _____
AAAA/MM/JJ

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

