



AIDE MEMOIRE.....

	QUESTIONNAIRE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Vous devez soudainement tousser sans cause précise ?		
2	Vous êtes soudainement essoufflé sans cause apparente ?		
3	Vous avez soudainement des douleurs thoraciques sans cause apparente ?		
4	Vous avez soudainement perdu votre odorat sans cause évidente ?		
5	Avez-vous soudainement perdu le goût sans cause précise ?		
6	Avez-vous de la fièvre (38 degrés ou plus) sans cause évidente ?		
7	Vous avez des douleurs musculaires sans cause apparente ?		
8	Vous êtes fatigué sans cause apparente ?		
9	Vous avez le nez qui coule sans cause évidente ?		
10	Vous avez un mal de gorge sans cause apparente ?		
11	Vous avez un mal de tête sans cause apparente ?		
12	Vous avez un appétit réduit sans cause apparente ?		
13	Vous avez une diarrhée aqueuse sans cause apparente ?		
14	Vous êtes soudainement confus sans cause apparente ?		
15	Avez-vous tendance à tomber soudainement sans cause apparente ?		
16	Vous souffrez d'un trouble respiratoire chronique (BPCO, asthme, toux chronique..) et les symptômes s'aggravent ?		