

## A. ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX

Avez-vous un antécédent familial (père, mère ou frère, soeur), qui ait présenté une ou des infections suivantes :  
(Cocher si réponse positive)

- Allergie
- Diabète
- Maladie de Crohn
- Maladie coeliaque
- Rhumatisme inflammatoire
- Psoriasis

**TOTAL A**  
(nbre de cases cochées) =

## B. ANTÉCÉDENTS PERSONNELS

Avez-vous un antécédent personnel parmi les infections suivantes :  
(Cocher si réponse positive)

- Allergie
- Intolérance au lait
- Eczéma
- Urticaire
- Asthme
- Infection digestive

**TOTAL B**  
(nbre de cases cochées) =

## C. ACTUELLEMENT, ÊTES-VOUS SUJET À UNE DES PERTURBATIONS SUIVANTES :

- Trouble digestif fréquent
- Fatigue permanente
- Troubles de l'humeur
- Infections récidivantes
- Problèmes de peau
- Douleurs traînantes des articulations
- Migraines récidivantes

**TOTAL C**  
(nbre de cases cochées) =

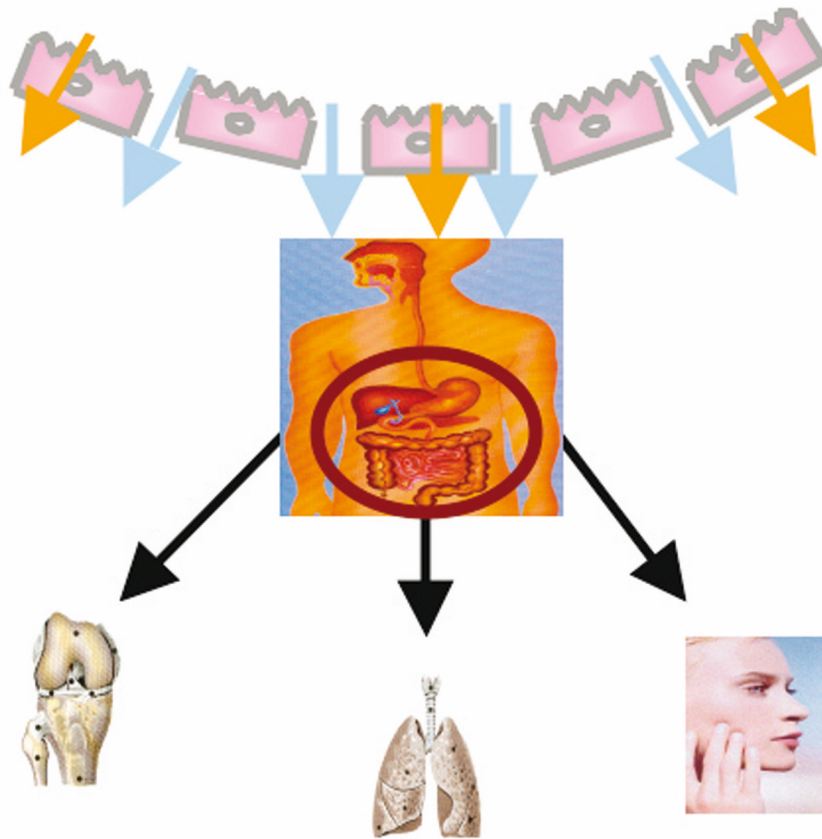
## D. ACTUELLEMENT PRÉSENTEZ-VOUS ?

- Une intolérance alimentaire
- Une intolérance au gluten
- Un rhumatisme inflammatoire
- Un diabète
- Une maladie digestive
- De l'asthme
- Une maladie de la peau

**TOTAL C**  
(nbre de cases cochées) =

**TOTAL Q.V.D. =**

# L'hyperperméabilité intestinale



## Questionnaire de Vulnérabilité Digestive...

### Etudiez votre score... Q.V.D.

Vous êtes dérangé sur le plan digestif...  
Vous ne tolérez pas certains aliments...  
Vous vous plaignez de troubles infectieux, cutanés,  
de douleurs ostéo-articulaires...  
Présentez-vous une vulnérabilité digestive ?

Pour le savoir, remplissez ce questionnaire :  
**Votre médecin saura vous conseiller !**

#### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom : .....  
Prénom : .....  
Tél : ..... Email : .....  
Date de naissance : .....  
Taille : ..... Poids : .....  
Profession : .....  
Nombre d'heure(s) d'activités physiques  
par semaine : .....

