

RENSEIGNEMENTS SUR LA CROISSANCE

**** (SEULEMENT SI LE PATIENT N'A PAS TERMINÉ SA CROISSANCE)

Grandeur : _____ Poids : _____

1. À quel âge les plus grands changements de taille sont-ils arrivés :
Mère _____ Père _____ Sœurs _____
Patient _____ Frères _____

2. Grandeur du père : _____ de la mère : _____

3. Patients (**FILLES SEULEMENT**)

Quand les menstruations ont-elles débuté ?

Âge : _____ Date : _____ Pas encore : _____

À quel âge la mère a-t-elle eu ses menstruations ?

À quel âge les sœurs aînées ont-elles eu leurs menstruations ?

4. Patients (**GARÇONS SEULEMENT**)

La voix du patient a-t-elle changé ? OUI _____ NON _____

Si oui, à quel âge _____ DATE: _____

Le patient montre-t-il des signes de puberté ? Oui _____ Pas encore _____

Signature

date