



Vérifier adresse et numéro de téléphone

Infos vaccinations notées  oui  non

**Femme > 25 ans**

Frottis réalisé  oui  non  
Si oui, de moins de 3 ans ?  oui  non

**Homme et femme 50 - 74 ans**

Dépistage du cancer colorectal réalisé  oui  non  
Si oui, de moins de 2 ans ?  oui  non

Mammographie réalisée  oui  non  
Si oui, de moins de 2 ans ?  oui  non

**Homme et femme > 65 ans**

Vaccination antigrippale réalisée  oui  non

***Optionnel***

Patients en ALD (vérifier date de fin de l'ALD)

Vérifier adresse et numéro de téléphone

Infos vaccinations notées  oui  non

**Femme > 25 ans**

Frottis réalisé  oui  non  
Si oui, de moins de 3 ans ?  oui  non

**Homme et femme 50 - 74 ans**

Dépistage du cancer colorectal réalisé  oui  non  
Si oui, de moins de 2 ans ?  oui  non

Mammographie réalisée  oui  non  
Si oui, de moins de 2 ans ?  oui  non

**Homme et femme > 65 ans**

Vaccination antigrippale réalisée  oui  non

***Optionnel***

Patients en ALD (vérifier date de fin de l'ALD)

