

# Consentement pour la gestion du poids et les médicaments GLP-1

Questionnaire d'admission et consentement éclairé pour la gestion du poids sous supervision médicale avec des médicaments GLP-1 et GIP tels que le sémaglutide et le tirzepatide

## Informations du client

Prénom \*

Nom de famille \*

Adresse e-mail \*

Numéro de téléphone \*

Date de naissance \*

JJ / MM / AAAA

## Santé et objectifs

Poids actuel \*

Taille \*

Poids objectif

Qu'avez-vous essayé auparavant?

- ☐ Régime alimentaire / suivi des calories
- ☐ Programme d'exercice
- ☐ Médicament GLP-1 (Ozempic, Wegovy, Mounjaro, Zepbound)
- ☐ Phentermine ou autre supprimeur d'appétit
- ☐ Chirurgie bariatrique
- ☐ Rien encore

Si vous avez utilisé un médicament GLP-1 auparavant : lequel, la dose, la durée et les effets secondaires?

## Dépistage médical

Êtes-vous enceinte, planifiez-vous une grossesse au cours des 2 prochains mois, ou allaitez-vous? \*

☐ Oui ☐ Non

Vous-même ou un proche avez-vous des antécédents de carcinome médullaire de la thyroïde ou de MEN 2? \*

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà eu une pancréatite? \*

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une maladie de la vésicule biliaire ou des calculs biliaires? \*

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une maladie rénale? \*

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une gastroparésie ou un reflux sévère? \*

☐ Oui ☐ Non

Prenez-vous de l'insuline ou un sulfamide (ex. glipizide)? \*

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des antécédents de trouble de l'alimentation? \*

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une rétinopathie diabétique? \*

☐ Oui ☐ Non

Médicaments et suppléments actuels

Allergies

Autres conditions médicales ou chirurgies récentes?

## Risques et complications

Effets secondaires courants : nausées, vomissements, diarrhée, constipation, appétit réduit, fatigue, réactions au site d'injection. Ceux-ci sont généralement les plus importants au démarrage ou lors de l'augmentation de la dose.

Risques graves :

- Pancréatite — une douleur abdominale sévère qui ne disparaît pas doit être signalée immédiatement
- Problèmes de vésicule biliaire, y compris les calculs biliaires
- Lésion rénale due à la déshydratation après des vomissements ou de la diarrhée
- Hypoglycémie, en particulier avec l'insuline ou les sulfamides
- Tumeurs des cellules C de la thyroïde observées dans les études animales (mise en garde encadrée) — à ne pas utiliser en cas d'antécédents personnels ou familiaux de carcinome médullaire de la thyroïde ou de MEN 2
- Ralentissement de la vidange gastrique — informez tout anesthésiologiste que vous prenez ce médicament avant une intervention
- Perte de masse musculaire sans protéines adéquates et exercices de résistance

La reprise de poids est courante après l'arrêt. Le médicament ne fait partie que d'un programme qui comprend la nutrition, l'activité physique et le suivi.

Je comprends la mise en garde encadrée concernant les tumeurs de la thyroïde et les risques de pancréatite, de maladie de la vésicule biliaire, de lésion rénale et d'hypoglycémie, et j'arrêterai le médicament et chercherai des soins si je développe une douleur abdominale sévère, des vomissements persistants ou des signes de réaction allergique.

Je comprends la mise en garde encadrée et les risques graves: \_\_\_\_\_

Je comprends que les résultats varient, que le poids peut revenir après l'arrêt du médicament, et que je dois assister aux visites de suivi, signaler les effets secondaires et utiliser une contraception efficace le cas échéant.

Je comprends que les résultats varient et nécessitent un suivi: \_\_\_\_\_

## Accord du programme

Je comprends quel médicament m'est prescrit, qu'il s'agisse d'un produit de marque ou d'un produit préparé, et que les médicaments préparés ne sont pas approuvés par la FDA, sont préparés par une pharmacie agréée et peuvent différer en force ou en formulation.

Je comprends la source du médicament: \_\_\_\_\_

Je confirme que les informations médicales que j'ai fournies sont complètes et exactes et j'informerai le prestataire de tout changement, y compris une nouvelle grossesse.

Mes réponses sont complètes et véridiques: \_\_\_\_\_

## Dossier de service

Réservé à l'usage du cabinet

|          | Date | Poids | Médicament / Dose | Remarques / Effets secondaires |
|----------|------|-------|-------------------|--------------------------------|
| Entrée 1 |      |       |                   |                                |
| Entrée 2 |      |       |                   |                                |

|          | Date | Poids | Médicament / Dose | Remarques / Effets secondaires |
|----------|------|-------|-------------------|--------------------------------|
| Entrée 3 |      |       |                   |                                |
| Entrée 4 |      |       |                   |                                |
| Entrée 5 |      |       |                   |                                |
| Entrée 6 |      |       |                   |                                |

## Consentement et signature

Je consens volontairement à participer à un programme de gestion du poids sous supervision médicale qui peut comprendre un agoniste du récepteur GLP-1 ou GIP/GLP-1. J'ai été informé des avantages, des risques, des alternatives (y compris les programmes de style de vie et autres médicaments) et de la nécessité d'une surveillance continue. Je comprends qu'aucun résultat spécifique n'a été garanti. Je libère le prestataire et le cabinet de toute responsabilité liée à ce programme sauf en cas de négligence.

Je confirme que j'ai lu et compris les informations ci-dessus et je donne mon consentement éclairé.

J'ai lu et je comprends les informations ci-dessus: \_\_\_\_\_

Signature

Date

Nom en lettres majuscules

Date \*

JJ / MM / AAAA

### Ce formulaire a été fourni gratuitement par Consentify

Consentify transforme des formulaires comme celui-ci en consentement numérique que vos clients signent sur leur propre téléphone via code QR — avec génération automatique de PDF, détection des contre-indications et stockage sécurisé. Plan gratuit disponible sur <https://getconsentify.com>.

Modèle uniquement. Consultez votre professionnel agréé ou un conseiller juridique avant utilisation ; les exigences varient selon la juridiction et la pratique.