

Questions à répondre et à apporter à votre médecin

Vous pouvez d'abord imprimer ce formulaire et le remplir, ou le remplir électroniquement et l'enregistrer sur votre appareil. Apportez le formulaire rempli à votre médecin.

Date:

.....

Décrivez vos symptômes

.....

Depuis combien de temps avez-vous des symptômes?

.....

À quelle fréquence avez-vous des symptômes?

.....

Quels changements devez-vous apporter à votre vie quotidienne en raison de vos symptômes?

.....

Que buvez-vous normalement en une journée et en quelle quantité?

.....

Quelles activités ne pouvez-vous plus ou moins bien faire à cause de vos symptômes?

.....

Visitez www.vessiehyperactive.com
pour obtenir de l'aide et des informations.

MAT-BX-NON-2024-00034 Last Update January 2025


**Overactieve Blaas
Vessie Hyperactive**

 **astellas**

E.R.: O. Wedemeier, MSc, Astellas Pharma B.V.
Sylviusweg 62, 2333 BE Leiden, Pays-Bas