

	OUI	NON	COMMENTAIRE
Familial			
Un membre de votre famille est-il décédé subitement (accident de voiture, mort subite du nourrisson ou noyade) à un jeune âge (< 55 ans pour les hommes et < 65 ans pour les femmes)?			
Un membre de votre famille a-t-il eu une crise cardiaque à un jeune âge (< 55 ans chez les hommes et < 65 ans chez les femmes)?			
Un membre de votre famille souffre-t-il d'une maladie cardiaque ou d'une cardiomyopathie (syndrome de l'intervalle QT long, syndrome de Brugada, arythmie grave, coronaropathie, tachycardie ventriculaire polymorphe catécholaminergique)?			
Quelqu'un dans votre famille souffre-t-il du syndrome de Marfan?			
Un membre de votre famille souffre-t-il d'une épilepsie inexpliquée?			
Personnel			
Avez-vous déjà ressenti une douleur ou une sensation d'inconfort ou d'oppression dans la région de la poitrine pendant ou après un exercice physique?			
Avez-vous déjà eu des vertiges pendant ou après un exercice physique?			
Vous êtes-vous déjà (presque) évanoui pendant ou après un exercice physique?			
Vous êtes-vous déjà (presque) évanoui sans cause évidente?			
Avez-vous déjà souffert d'un rythme cardiaque irrégulier ou de palpitations?			
Êtes-vous parfois plus essoufflé ou fatigué que le degré d'effort ? Vous vous fatiguez plus vite que vos amis pendant un effort?			
Vous a-t-on déjà dit que vous aviez un souffle cardiaque?			
Vous a-t-on déjà dit que votre tension artérielle est trop élevée?			
Vous a-t-on déjà dit que vous aviez trop de cholestérol?			
Vous a-t-on déjà dit que vous aviez un problème cardiaque?			
Avez-vous déjà eu une infection cardiaque?			
Avez-vous déjà eu une crise d'épilepsie?			
Avez-vous déjà été découragé de participer à une activité sportive particulière pour des raisons de santé?			
Prenez-vous actuellement ou régulièrement des médicaments?			
Utilisez-vous de la cocaïne et/ou des stéroïdes anabolisants?			