



Nom : .....

## Evolution du niveau d'énergie

A compléter sur la base du résultat obtenu pour la première question de l'échelle de mesure de la qualité de vie (énergie).

Mois		.....				.....				.....				.....				.....							
Semaine		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Niveau d'énergie	10																								
	9																								
	8																								
	7																								
	6																								
	5																								
	4																								
	3																								
	2																								
	1																								
	0																								
Hb g/dl		.....				.....				.....				.....				.....							
Date du prélèvement		..... / ..... / .....				..... / ..... / .....				..... / ..... / .....				..... / ..... / .....				..... / ..... / .....							
Remarques		.....				.....				.....				.....				.....							
		.....				.....				.....				.....				.....							
		.....				.....				.....				.....				.....							
		.....				.....				.....				.....				.....							

avec le soutien de



**VLAAMSE  
LIGA  
KANKER**

Belgische Federatie **tegen Kanker**  
Fédération Belge **contre le Cancer**  
Belgische Fédération **gegen Krebs**



WRO

**sio**  
SOCIÉTÉ DES INFIRMIÈRES  
EN ONCOLOGIE

approuvé par

en collaboration avec

**ORTHO BIOTECH**  
**JANSSEN-CILAG**