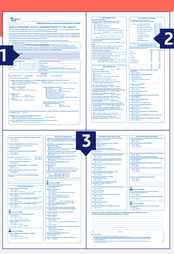
Assurance Maladie
PARIS

# EXAMEN DE PRÉVENTION EN SANTÉ ADULTES

## Remplir le questionnaire socio-administratif et de santé




**Le questionnaire concerne TOUTES LES PERSONNES qui passent l'examen de prévention en santé. Il est destiné aux ADULTES (à partir de 16 ans).**

Ce questionnaire est à remplir **AVANT** l'examen de prévention en santé par la personne qui passe l'examen.

Il est à transmettre au secrétariat le jour de l'examen.

Un autre questionnaire est envoyé pour les juniors.

## PAGE 1 DU QUESTIONNAIRE : INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

### Remplir les informations concernant la personne qui passe l'examen de prévention en santé

#### Ses coordonnées

A

Nom et Prénom

NIR(S) N° : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Vos numéros de téléphone
Domicile :
Professionnel :
Mobile :

#### Coordonnées du médecin traitant

B

Coordonnées de votre médecin traitant
Nom et prénom :
Adresse :
N° de téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Si nécessaire, nous autorisez-vous à contacter votre médecin traitant
☐ Oui ☐ Non

**La transmission des résultats de l'examen de prévention en santé au médecin traitant n'est pas obligatoire. En cas d'anomalies dépistées présentant un caractère d'urgence, c'est le bénéficiaire qui décide si le bilan de l'examen peut être envoyé à son médecin traitant ou non.**

#### La complémentaire santé

C

• Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ?
☐ De l'Aide complémentaire santé (ACS)
☐ D'une mutuelle
☐ De la Couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C)

COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

Ces informations sont utiles pour évaluer l'accès aux droits et aux soins du bénéficiaire. En cas d'absence de mutuelle, si l'assuré est éligible, l'ACS ou la CMU-C peuvent être proposées.

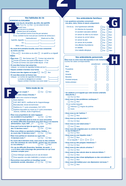
#### L'antériorité sur un examen de santé

(qui s'appelait avant juin 2018 bilan de santé)

D

• Avez-vous déjà bénéficié d'un examen de prévention en santé dans l'un de nos centres ?
☐ Oui date du dernier bilan : _ _/_ _/_ _ _ _ ☐ Non

## PAGE 2 DU QUESTIONNAIRE : MODE DE VIE ET ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX




### Remplir les informations concernant les modes de vie et les antécédents familiaux de la personne qui passe l'examen de prévention en santé

#### Ses habitudes de vie

notamment le rapport à l'alcool et au tabac, pour évaluer les risques

E

Vos habitudes de vie
BOISSONS ALCOOLISÉES
• Buvez-vous du vin, de la bière, du cidre, des apéritifs ou digestifs ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Je consid. de boire
Si oui, buvez-vous :
☐ Tous les jours ou presque
☐ Certains jours de la semaine
☐ Plus rarement (moins d'une fois par semaine)

#### Son mode de vie

notamment l'aspect social, activités et loisirs pour évaluer l'éventuel sédentarité et/ou isolement, ainsi que les difficultés sociales

F

Votre mode de vie
• Vivez-vous en couple ? ☐ Oui ☐ Non
• Quel est votre niveau d'études ?
☐ Pas sait ni lire ni écrire le français
☐ Sans diplôme
☐ CAP, BEP, BEPC, certificat de fin d'apprentissage
☐ Baccalauréat, brevet de technicien

#### Les antécédents familiaux

pour évaluer les risques liés aux maladies connues dans la famille. Ne remplir que les informations que vous connaissez

G

Vos antécédents familiaux
• Les questions suivantes concernent vos père, mère, frères et sœurs uniquement.

| | | | |
|---|---|---|---|
| - Ont-ils eu : | Une hypertension artérielle | ☐ Oui | ☐ Non |
| | Un infarctus du myocarde | ☐ Oui | ☐ Non |
| | Un accident vasculaire cérébral | ☐ Oui | ☐ Non |
| | Un cancer du côlon ou du rectum | ☐ Oui | ☐ Non |

#### Les antécédents personnels

servent à évaluer l'état de santé de la personne qui passe l'examen et les risques liés à des maladies passées ou l'exposition à des nuisances

H

Vos antécédents personnels
Êtes-vous ou avez-vous été exposé(e) à ces nuisances ?
Cochez les cases correspondantes

| | actuellement | antérieurement |
|---|---|---|
| Bruit | ☐ | ☐ |
| Poussières | ☐ | ☐ |
| Silice | ☐ | ☐ |
| Amiante | ☐ | ☐ |

## PAGES 3 & 4 DU QUESTIONNAIRE : VOTRE ÉTAT DE SANTÉ

### Remplir les informations concernant l'état de santé de la personne qui passe l'examen de prévention en santé

#### La suite des antécédents personnels

I

• Avez-vous été traité(e) pour une affection de la glande thyroïde ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui, laquelle ?
• Vous a-t-on déjà signalé un taux anormal dans le sang de
☐ Sucre ☐ Cholestérol ☐ Triglycérides

#### Les examens antérieurs déjà réalisés

J

Vos examens antérieurs
• Avez-vous déjà eu une coloscopie ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui, date de la dernière : _ _/_ _ _ _ (mois - année)
• Avez-vous déjà eu un test de dépistage du sida ?
☐ Oui ☐ Non

#### L'état de santé actuel,

pour évaluer le ressenti et le suivi médical

K

Votre état de santé actuel
• Compte tenu de votre âge,veuillez indiquer par une note comprise entre 0 et 10 votre état de santé tel que vous le ressentez
*(0 pour une très mauvaise santé et 10 pour une très bonne santé)*
_ _
• Quel est votre niveau habituel d'activité physique non professionnelle ?

POUR LES FEMMES :
• Êtes-vous suivie régulièrement une fois par an sur le plan gynécologique ?
☐ Oui ☐ Non
• Êtes-vous ménopausée ?
☐ Oui ☐ Non

**Les femmes doivent compléter ces questions pour évaluer l'état de santé gynécologique.**

**N'oubliez pas d'apporter les éléments médicaux de moins de 1 an en votre possession** *(comptes-rendus des radios ou opérations éventuelles, électrocardiogrammes, dernières analyses, carnet de santé, carnet de vaccinations).*
Si vous êtes déjà venu(e) veuillez apporter le compte-rendu médical, le bilan biologique et l'électrocardiogramme si vous les avez conservés.

#### Les documents à apporter

en plus du questionnaire

L

Si vous avez déjà bénéficié d'un bilan de santé
- ✔ le compte-rendu du précédent bilan de santé
  Si vous avez passé des examens de biologie médicale (prise de sang, urologie…), des radios de moins d'un an
- ✔ Les comptes rendus des analyses et examens
- ✔ Le carnet de santé
- ✔ Le carnet de vaccination

## INTERROGATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE

**En cas de doute sur une question, n'hésitez pas à demander de l'aide à la personne qui vous accueillera au centre d'examens le jour de votre examen de prévention en santé.**

© Caisse Nat. d'Ass. Maladie des Travailleurs Salariés - 12/2018