

Nom/Prénom _____
 Nom de jeune fille : _____
 Date et lieu de naissance ____/____/____ à _____
 N° de Sécurité Sociale* : _____
 Adresse (rue, code postal, ville) : _____

 Tél : _____ Courriel : _____
 Médecin(s) Généraliste / Spécialiste : _____

Ce questionnaire est nécessaire pour permettre au médecin d'évaluer votre état de santé, de détecter des prédispositions et d'identifier les risques auxquels vous avez ou vous êtes exposés en vue d'établir et de mettre à jour votre Dossier Médical de Santé au Travail (DMST) et le dossier de l'organisme. Il peut être complété de toute donnée jugée utile et pertinente par le médecin (ou l'équipe pluri disciplinaire sous la responsabilité du médecin) dans le cadre de nos échanges et dans le respect du principe de minimisation. Vous pouvez toutefois refuser de répondre à certaines questions. Vos données sont soumises à la réglementation sur la protection des données et couvertes par le secret médical et professionnel qui s'impose à tout professionnel de santé.

Questionnaire 1^{ère} visite uniquement

ANTECEDENTS PERSONNELS			
DANS LE PASSE AVEZ-VOUS ?	OUI	NON	Précisions sur les réponses
Eu un accident sérieux ? Une hospitalisation ?			
Eté opéré ? Eu des césariennes ?			
Eu une maladie importante ?			
Eu une tumeur, un cancer, des rayons, du laser?			
Eu des problèmes cardiaques ou de la tension ?			
Avez-vous du diabète ?			
Eu des problèmes respiratoires ou de l'asthme ?			
Eu des allergies ? A quoi ?			
Souffert de lumbagos /sciatiques ?			
Douleurs ostéo-articulaires ?			
Eu des crises d'épilepsie ou des convulsions ?			
Eu des troubles importants du sommeil ?			
Eté dépressif ? Avez-vous ou êtes-vous traité ?			
Avez-vous fait une tentative de suicide ?			
Avez-vous souffert d'une affection psychologique ou psychiatrique ?			
Eu des problèmes avec l'alcool ?			
Prenez-vous des médicaments ? Lesquels ?			
Eté déclaré inapte d'un emploi précédent ? Pourquoi ?			
Avez-vous des enfants ? Année de naissance			
ANTECEDENTS FAMILIAUX : avez-vous connaissance de maladies dans votre famille ? Grands-parents/parents/frères et sœurs/enfants ?			
Maladie héréditaire ou génétique ?			
Cancer ? Qui ?			
Mort subite ? Crise cardiaque ? Infarctus ? AVC ?			
Hypertension artérielle ?			
Varices ? Phlébite ? Embolies pulmonaires ?			
Diabète ?			
Allergies, asthme ?			
Dépressions, autres troubles psychiques importants ?			
Autre problème de santé ?			



DEPUIS CETTE ANNEE :

Antécédents récents	OUI	NON	Précisions sur les réponses
Eu un accident ou un accident en service ?			
Eu un changement dans votre vie familiale ?			
Eu un changement dans votre vie professionnelle ?			
Modifié vos activités sportives ou physiques ?			
Eté hospitalisé ? pourquoi ?			
Consulté un médecin généraliste ou spécialiste ? Pourquoi ?			
Eté en arrêt de travail ? Pourquoi ?			
Eu des troubles du sommeil ?			
Eu des malaises ou vertiges ?			
Eu des palpitations ? Des douleurs thoraciques ou cardiaques ?			
Avez-vous eu des maux de têtes fréquents ou intenses ?			
Fumez-vous ? Combien ?			
Consommez-vous du cannabis ou une autre substance illicite?			
A quelle fréquence consommez-vous des boissons contenant de l'alcool ? - 1X par mois - 1X par semaine - Entre 2 et 4 fois par semaine - Plus de 4X par semaine			
Vous a-t-on fait des remarques à ce sujet ?			
Prenez-vous des médicaments ? Lesquels ?			
Etes-vous limité dans votre travail du fait de votre état de santé physique ou psychique ?			

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date et signature de l'agent :

Mention RGPD : Conformément au Règlement n°2016/679 relatif à la protection des personnes physiques, à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (« RGPD ») et à la Loi « Informatique et Libertés » modifiée, le traitement des données à caractère personnel est nécessaire pour le service de médecine préventive du CDG 10 pour l'établissement et la mise à jour de votre Dossier Médical de Santé au Travail (DMST) et de la fiche de l'organisme en tant qu'obligation légale.
Pour en savoir plus sur vos droits RGPD et comment les exercer ainsi que la nature et la finalité des données collectées consultez la notice d'information RGPD qui vous est remise à chacune de vos visites.