

## QUESTIONNAIRE NOUVEL EVENEMENT DE SANTE (+18 MOIS)

Pour les volontaires inclus avant le 11/05/2009, ce questionnaire se substitue au questionnaire santé à 15 mois.

<p><b>1 - Votre poids</b> 2 - Votre statut tabagique 3 - Pour les femmes 4 - Santé 5 - Fin</p>	<p><b>Votre poids</b></p> <hr/> <p>Quel est votre poids actuel ? <input type="text"/> Kg</p> <p>Mon poids est différent de d'habitude car je suis enceinte (Dans ce cas, merci de cocher cette case et de noter tout de même votre poids actuel) <input type="checkbox"/></p> <p>Cette mesure a-t-elle été effectuée pour le questionnaire ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>Suivez-vous actuellement un régime alimentaire pour perdre du poids ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p>Depuis 6 mois, avez vous modifié votre activité physique ?</p> <p><input type="radio"/> Non, je ne l'ai pas modifiée <input type="radio"/> Oui, j'ai augmenté mon activité physique <input type="radio"/> Oui, j'ai diminué mon activité physique</p> <p><a href="#">Suite ▶</a></p>
--	---

<p>1 - Votre poids <b>2 - Votre statut tabagique</b> 3 - Pour les femmes 4 - Santé 5 - Fin</p>	<p><b>Votre statut tabagique</b></p> <hr/> <p>Depuis 6 mois...</p> <p><input type="radio"/> Vous avez arrêté de fumer <input type="radio"/> Vous avez commencé ou recommencé à fumer <input type="radio"/> Vous êtes toujours fumeur(se) <input type="radio"/> Vous êtes toujours non-fumeur(se)</p> <p>Si vous êtes une femme non ménopausée, cliquez ici pour accéder aux questions vous concernant : <input type="checkbox"/></p> <p><a href="#">◀ Précédent</a>   <a href="#">Suite ▶</a></p>
--	---

<p>1 - Votre poids</p> <p>2 - Votre statut tabagique</p> <p><b>3 - Pour les femmes</b></p> <p>4 - Santé</p> <p>5 - Fin</p>	<p><b>Pour les femmes</b></p> <hr/> <p>Etes-vous actuellement enceinte ? <input checked="" type="radio"/> Oui  <input type="radio"/> Non  <input type="radio"/> Je ne sais pas</p> <p>Quel est le terme prévu ? <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;"> <input type="button" value="Précédent"/>   <input type="button" value="Suite"/> </p>
--	---

<p>1 - Votre poids</p> <p>2 - Votre statut tabagique</p> <p>3 - Pour les femmes</p> <p><b>4 - Santé</b></p> <p>5 - Fin</p>	<p><b>Santé</b></p> <hr/> <p><b>Depuis le dernier questionnaire santé (ou depuis ma dernière déclaration dans mon Dossier personnel complémentaire)...</b></p> <p><input checked="" type="radio"/> J'ai présenté une ou plusieurs maladies</p> <p><input type="radio"/> Je n'ai présenté aucun problème de santé nécessitant une consultation médicale ou une hospitalisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Infarctus de myocarde, syndrome coronaire aigu, accident vasculaire cérébral (attaque, hémorragie ou congestion), angine de poitrine, angor</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cancer</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Toute autre maladie ou événement de santé ayant entraîné une consultation médicale ou une hospitalisation</p> <p><b>Date du diagnostic "Cancer" :</b></p> <p><input type="text"/></p> <p><b>Date du diagnostic "Infarctus de myocarde, syndrome coronaire aigu, accident vasculaire cérébral, angine de poitrine, angor"</b></p> <p><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;"> <input type="button" value="Précédent"/>   <input type="button" value="Suite"/> </p>
--	---

- 1 - Votre poids
- 2 - Votre statut tabagique
- 3 - Pour les femmes
- 4 - Santé
- 5 - Fin**

## Fin

---

Vous avez déclaré un nouvel évènement de santé, rendez-vous dès à présent dans votre Dossier Personnel Complémentaire afin de préciser la nature et les circonstances de cet évènement.

*Si vous vous rendez dans l'espace Dossier personnel complémentaire pour la première fois, il vous sera demandé, pour des raisons de sécurité, de vous inscrire une nouvelle fois, à l'aide de votre **identifiant NutriNet** et de votre **adresse e-mail**. Pour cela, il vous suffira de cliquer sur "**Inscription - Première connexion**" sur la page d'accueil de votre dossier.*

**Pour vous rendre dans votre Dossier Personnel Complémentaire :** [cliquez ici](#)

N'oubliez pas de valider votre questionnaire.

MERCI

---

[← Précédent](#) | [Enregistrer en brouillon](#) | [Valider définitivement](#)