

IDENTIFIANT

0.1 Sexe : 1 : masculin ; 2 : féminin | |

0.2 Date de naissance..... | | | | | | | | | |

0.3 Département de naissance, en clair : _____ Numéro du département : | | | |

0.4 Commune de naissance, en clair : _____ CP : | | | | | | CI : | | | | | |

0.5 Commune de domicile actuel, en clair : _____ CP : | | | | | | CI : | | | | | |

0.6 Situation de famille actuelle : 1 : célibataire ; 2 : marié(e) ou vivant maritalement ; 3 : séparé(e) ou divorcé(e) ; 4 : veuf/veuve ; 9 : ne sait pas | |

0.7 Niveau d'études..... | |

- | | |
|--|---|
| 1 : pas de scolarité | 5 : supérieur court - Bac+2, avec ou sans diplôme : DUT, BTS, DEUG... |
| 2 : primaire, avec ou sans diplôme : CEP... | 6 : supérieur long - plus que Bac+2, avec ou sans diplôme) |
| 3 : secondaire court – collège, avec ou sans diplôme : BEPC, CAP, BEP... | 9 : ne sait pas |
| 4 : secondaire long - lycée, avec ou sans diplôme : Brevet supérieur, Bac... | |

PCS | | |

MEDICO-SOCIAL

- | | |
|------------------------------------|---|
| - Régime général : | 01 : Régime Général de la Sécurité Sociale (RGSS) |
| - Fonction Publique : | 02 : Etat ; 03 : Collectivités territoriales ; 04 : Hôpitaux |
| - Régimes spéciaux : | 05 : Régime Agricole (MSA) ; 06 : Mines ; 07 : EDF-GDF ; 08 : RATP ; 09 : SNCF ; 10 : Gens de mer ; 11 : OCDE ; 12 : UNESCO |
| - Professions indépendantes | 13 : Artisans ; 14 : Commerçants ; 15 : Professions libérales |
| - Autre régime : | 16 : Autre régime |

0.8 A quel régime d'assurance maladie êtes-vous affilié actuellement ? (Utilisez n°01 à n°16 ci-dessus) | | |

- Précisez si besoin (ex. ministère, autre régime) : _____

0.9 Avez-vous été affilié par le passé à d'autres régimes d'assurance maladie ? (0 : non ; 1 : oui ; 9 : ne sait pas) | |

- Si oui, lesquels ? (utilisez n°01 à n°16 ci-dessus)..... | | | | | | | | | | | | | |

- Précisez si besoin (ex. ministère, autre régime) : _____

Commentaires : _____

Emploi n°

Nom de l'entreprise : _____

Adresse N°I__I__I__I Type de voie : _____ Nom de la voie : _____

Code Postal I__I__I__I__I Ville/Pays : _____

Si adresse imprécise, près de (ex: église, mairie, stade, place...) : _____

Activité de l'entreprise : _____

Profession exercée : _____

Nom du service/atelier : _____

Statut ☐ salarié ☐ indépendant ☐ autre, précisez : _____

Mois et année de début de cet emploi I__I__I.I__I__I__I Mois et année de fin de cet emploi I__I__I.I__I__I

Combien de personnes travaillaient dans cette entreprise à cette époque ? :

☐ 1 (vous-même) ☐ entre 2 et 10 ☐ entre 10 et 50 ☐ entre 50 et 100 ☐ plus de 100 ☐ ne

Si vous effectuiez un travail de bureau, à quelle fréquence passiez-vous dans les ateliers ou zones de production ou sur les chantiers ? :

☐ jamais ☐ occasionnellement ☐ régulièrement, précisez : _____ ☐ pas d'atelier ☐ ne

Travailliez-vous : ☐ à temps plein ☐ à temps partiel, précisez : _____ ☐ ne

Ne rien inscrire dans ce cadre

I__I.I__I__I

I__I__I__I

I__I__I__I

I__I__I__I

I__I__I__I

I__I

I__I.I__I__I__I

I__I.I__I__I__I

I__I

I__I

I__I

Lieu de résidence n°

rien inscrire dans ce cadre

Adresse N°I _ _ _ _ Type de voie : _____ Nom de la voie : _____

Code Postal I _ _ _ _ _ Ville/Pays : _____

Si adresse imprécise, près de (ex: église, mairie, stade, place...) : _____

Mois et année de début dans ce domicile I _ _ . I _ _ _ _ _

Mois et année de fin dans ce domicile I _ _ . I _ _ _ _ _

Quel type de lieu de résidence était-ce ? ☐ maison ☐ appartement ☐ autre, précisez : _____ ☐ ne sait

S'agissait-il de la résidence ☐ principale ☐ secondaire

En quelle année a-t-il été construit ? ☐ avant 1950 ☐ 1950-1980 ☐ 1980-1998 ☐ après 1998 ☐ ne sait

Avez-vous effectué des travaux dans ce lieu de résidence ? ☐ oui ☐ non ☐ ne sait

- Si oui, qui a fait ces travaux ?

☐ vous-même ☐ conjoint ☐ autre, précisez : _____

- Si oui, quel type de travaux ?

☐ couverture/toiture ☐ isolation ☐ chauffage ☐ autre, précisez : _____ ☐ ne sait

Etablissement scolaire n°

Ne rien inscrire dans ce cadre

Nom de l'établissement : _____

Adresse N° |__|__|__| Type de voie : _____ Nom de la voie : _____

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville/Pays _____

Si adresse imprécise, près de (ex: église, mairie, stade, place...) : _____

Mois et année de début dans cet établissement |__|__|. |__|__|__|__| Mois et année de fin de cet emploi dans cet établissement |__|__|. |__|__|__|__|

Quel était le niveau d'études poursuivi ? ☐ primaire ☐ secondaire ☐ supérieur ☐ ne sait pas

Etait-ce un établissement technique ? ☐ oui ☐ non ☐ ne sait pas

• Si oui, quelle formation avez-vous reçue ? _____

|__|. |__|__|

|__|__|__|__|

|__|__|__|__|

|__|__|__|__|

|__|

|__|

|__|__|__|

|__|__|__|