E3N ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE AUPRÈS DE FEMMES DE LA MGEN

Ces médicaments ont-ils été prescrits pour traiter l'un des problèmes de santé suivants ? Si oui, merci de préciser l'année de diagnostic

	Cochez les cases	Année du diagnostic
Maladie de Parkinson	☐	☐☐☐☐
Autre syndrome parkinsonien (précisez) :	☐	☐☐☐☐
Syndrome des jambes sans repos (impatiences dans les jambes)	☐	☐☐☐☐
Difficultés de mémoire	☐	☐☐☐☐
Maladie cardio-vasculaire *(par ex : maladie coronaire, artériopathie des membres inférieurs, accident vasculaire cérébral, etc...)*	☐	☐☐☐☐
Traitement correcteur des neuroleptiques *(si vous recevez actuellement ou avez vous reçu dans le passé un traitement par neuroleptiques)*	☐	☐☐☐☐
Dystonie *(par ex : blépharospasme, torticolis, ou autre)*	☐	☐☐☐☐
Sclérose en plaques	☐	☐☐☐☐
Vertiges ou acouphènes (traitement ORL)	☐	☐☐☐☐
Troubles visuels	☐	☐☐☐☐
Autre motif (précisez) :	☐	☐☐☐☐
Je ne me souviens pas d'avoir pris ce(s) médicament(s)	☐	
Je ne me souviens pas du motif de prescription du(es) médicament(s)	☐	

Etes-vous ou avez-vous été suivie par un neurologue pour ce(s) problème(s) ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si OUI, merci de nous indiquer ses nom et coordonnées pour que le médecin de l'étude puisse le contacter si besoin

Nom et prénom du neurologue : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Tél : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si NON, merci de nous indiquer les nom et coordonnées de votre médecin traitant.

Nom et prénom du médecin : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Tél : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Avez-vous été hospitalisée pour ce(s) problème(s) ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si OUI, merci de nous indiquer les coordonnées de l'établissement d'hospitalisation et le service

Nom de l'établissement : ..... Service : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Tél : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si vous avez des difficultés à écrire, merci de nous donner votre numéro de téléphone pour répondre ensemble à ce questionnaire : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Conformément aux dispositions de la loi de 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que :- l'équipe INSERM chargée de l'étude E3N est la seule destinataire des informations que vous lui transmettez ; - celles-ci seront utilisées dans un but de santé publique, afin d'améliorer prévention, détection et prise en charge de certaines pathologies.