

A REMPLIR POUR TOUTES VOS GROSSESSES QUE L'ISSUE EN AIT ÉTÉ UNE NAISSANCE, UNE FAUSSE COUCHE, UNE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE OU UNE INTERRUPTION VOLONTAIRE.

SI VOUS N'AVEZ JAMAIS ÉTÉ ENCEINTE, COCHEZ CETTE CASE ET PASSEZ QUESTION 16

1^{ère} GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
 NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF OESTRÉNE AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
 FALUSSE-COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
 INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDIÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (Si non passer rubrique suivante)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou 11)
 L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
 ALLAITEMENT ? OUI NON
 SI OUI, DURÉE (mois) <1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47
 TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

4^{ème} GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
 NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF OESTRÉNE AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
 FALUSSE-COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
 INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDIÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (Si non passer rubrique suivante)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou 11)
 L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
 ALLAITEMENT ? OUI NON
 SI OUI, DURÉE (mois) <1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47
 TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

2^{ème} GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
 NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF OESTRÉNE AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
 FALUSSE-COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
 INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDIÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (Si non passer rubrique suivante)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou 11)
 L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
 ALLAITEMENT ? OUI NON
 SI OUI, DURÉE (mois) <1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47
 TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

5^{ème} GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
 NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF OESTRÉNE AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
 FALUSSE-COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
 INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDIÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (Si non passer rubrique suivante)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou 11)
 L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
 ALLAITEMENT ? OUI NON
 SI OUI, DURÉE (mois) <1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47
 TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

3^{ème} GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
 NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF OESTRÉNE AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
 FALUSSE-COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
 INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDIÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (Si non passer rubrique suivante)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou 11)
 L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
 ALLAITEMENT ? OUI NON
 SI OUI, DURÉE (mois) <1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47
 TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

6^{ème} GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
 NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF OESTRÉNE AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
 FALUSSE-COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
 INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDIÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (Si non passer rubrique suivante)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou 11)
 L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
 ALLAITEMENT ? OUI NON
 SI OUI, DURÉE (mois) <1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47
 TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

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 nous transmettez - toutes les questions sont importantes et nous souhaitons, dans la mesure du possible, obtenir une réponse pour chacune d'elles

- sur votre demande, les informations générales vous concernant pourront vous être directement communiquées, les informations médicales pourront être communiquées au médecin de votre choix - si vous constatiez des erreurs, vous pourriez exiger qu'elles soient corrigées - il est possible de cesser de participer en cours d'étude".

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

7^e GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30
31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47+

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9+
AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF DISTURBÉ AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9
QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
(enfant vivant ou mort)
FAUSSE COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (S'il n'y a pas eu naissance)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou +)
L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
ALLAITEMENT ? OUI NON
SI OUI, DURÉE (mois) 0-1 2-3 4-5 6-7 8-9 10-11 12-13 14-15 16-17 18+
TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

10^e GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30
31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47+

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9+
AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF DISTURBÉ AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9
QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
(enfant vivant ou mort)
FAUSSE COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (S'il n'y a pas eu naissance)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou +)
L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
ALLAITEMENT ? OUI NON
SI OUI, DURÉE (mois) 0-1 2-3 4-5 6-7 8-9 10-11 12-13 14-15 16-17 18+
TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

8^e GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30
31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47+

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9+
AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF DISTURBÉ AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9

11^e GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30
31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47+

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9+
AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF DISTURBÉ AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9

PLIEZ-ICI

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
(enfant vivant ou mort)
FAUSSE COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (S'il n'y a pas eu naissance)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou +)
L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
ALLAITEMENT ? OUI NON
SI OUI, DURÉE (mois) 0-1 2-3 4-5 6-7 8-9 10-11 12-13 14-15 16-17 18+
TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
(enfant vivant ou mort)
FAUSSE COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (S'il n'y a pas eu naissance)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou +)
L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
ALLAITEMENT ? OUI NON
SI OUI, DURÉE (mois) 0-1 2-3 4-5 6-7 8-9 10-11 12-13 14-15 16-17 18+
TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

9^e GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30
31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47+

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9+
AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF DISTURBÉ AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
(enfant vivant ou mort)
FAUSSE COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (S'il n'y a pas eu naissance)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou +)
L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
ALLAITEMENT ? OUI NON
SI OUI, DURÉE (mois) 0-1 2-3 4-5 6-7 8-9 10-11 12-13 14-15 16-17 18+
TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

12^e GROSSESSE QUEL AGE AVIEZ-VOUS EN DÉBUT DE GROSSESSE ?

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30
31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47+

DURÉE DE LA GROSSESSE (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9+
AVEZ-VOUS EU UN TRAITEMENT HORMONAL AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?
NON NE SAIT PAS OUI PROGESTATIF DISTURBÉ AUTRE

SI OUI, DURÉE DU TRAITEMENT (mois) <1 1 2 3 4 5 6 7 8 9

QUELLE A ÉTÉ L'ISSUE DE CETTE GROSSESSE ?

NAISSANCE DE : 1 ENFANT JUMEAUX TRIPLETS OU PLUS
(enfant vivant ou mort)
FAUSSE COUCHE SPONTANÉE GROSSESSE EXTRA-UTÉRINE
INTERRUPTION VOLONTAIRE DÉCIDÉE PAR VOUS OU VOTRE MÉDECIN

SI LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE : (S'il n'y a pas eu naissance)

SEXE DE L'ENFANT GARÇON FILLE LES 2 (jumeaux ou +)
L'ENFANT ÉTAIT-IL VIVANT MORT-NÉ
ALLAITEMENT ? OUI NON
SI OUI, DURÉE (mois) 0-1 2-3 4-5 6-7 8-9 10-11 12-13 14-15 16-17 18+
TRAITEMENT POUR ARRÊTER LA MONTÉE DE LAIT ? OUI NON

SI VOUS AVEZ ÉTÉ ENCEINTE PLUS DE 12 FOIS, COCHEZ LE NOMBRE DE GROSSESSES ET DÉCRIVEZ-LES SUR PAPIER LIBRE. MERCI.

13 14 15 16 17 18 19 20+

MALADIES BÉNIGNES DU SEIN, DE L'UTÉRUS ET DE L'OVAIRE

REMPILIR UNE RUBRIQUE PAR ÂGE DE SURVENUE DE LA MALADIE (précisez à chaque fois âge et type de maladie).

SI VOUS AVEZ EU 2 (OU PLUS) MALADIES AU MÊME ÂGE, COCHEZ LES 2 MALADIES DANS LA MÊME RUBRIQUE.

SI VOUS AVEZ EU 2 ÉPISODES D'UNE MÊME MALADIE À 2 ÂGES DIFFÉRENTS DE VOTRE VIE, REMPLISSEZ 2 RUBRIQUES.

SI VOUS N'AVEZ JAMAIS EU DE MALADIES BÉNIGNES DU SEIN, DE L'UTÉRUS OU DE L'OVAIRE, COCHEZ CETTE CASE ET PASSEZ QUESTION 11

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16 MALADIES BÉNIGNES DU SEIN

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	ADÉNOME - FIBRO ADÉNOME (nodules bénins non liquidiens)	ABLATION DE LA LÉSION <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DU SEIN (nodules à contenu liquide)	ABLATION 1 SEIN <input type="checkbox"/> 2 SEINS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MALADIE FIBRO-KYSTIQUE, M. DE RECLUS	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTODYNIE (seins douloureux cycliques, en dehors de la grossesse, nécessitant un traitement)	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LIPOME ("boule" grassouille)	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTOCE (seins denses associés ou non à plusieurs nodules)	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ÉCOULEMENT NON LACTÉ DU MAMELON (en dehors grossesse)	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	ARCUS DU SEIN (en dehors grossesse)	PONCTION <input type="checkbox"/> BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AUTRE (en clair) _____	MAMMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> ÉCHOGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS / NON PRÉCISE	THERMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
		- ÉTAIT-CE LE SEIN
		DROIT <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/>
		LES 2 SEINS <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>

17 MALADIES DE L'UTÉRUS ET DE L'OVAIRE

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	POLYPE(S) UTERINI(S)	CHIRURGIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FIBROME UTERIN	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ENDOMETRIOSE	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DE L'OVAIRE	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TROUBLES OU ARRÊT DES RÈGLES AYANT NECESSITE UN TRAITEMENT	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AUTRE : en clair _____	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	COELIOSCOPIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	HYSTÉROGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	HYSTÉROSCOPIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	ECHOGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	ADÉNOME - FIBRO ADÉNOME (nodules bénins non liquidiens)	ABLATION DE LA LÉSION <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DU SEIN (nodules à contenu liquide)	ABLATION 1 SEIN <input type="checkbox"/> 2 SEINS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MALADIE FIBRO-KYSTIQUE, M. DE RECLUS	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTODYNIE (seins douloureux cycliques, en dehors de la grossesse, nécessitant un traitement)	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LIPOME ("boule" grassouille)	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTOCE (seins denses associés ou non à plusieurs nodules)	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ÉCOULEMENT NON LACTÉ DU MAMELON (en dehors grossesse)	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	AUTRE (en clair) _____	PONCTION <input type="checkbox"/> BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS / NON PRÉCISE	MAMMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> ÉCHOGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		THERMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		- ÉTAIT-CE LE SEIN
<input type="checkbox"/>		DROIT <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		LES 2 SEINS <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	POLYPE(S) UTERINI(S)	CHIRURGIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FIBROME UTERIN	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ENDOMETRIOSE	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DE L'OVAIRE	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TROUBLES OU ARRÊT DES RÈGLES AYANT NECESSITE UN TRAITEMENT	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AUTRE : en clair _____	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	COELIOSCOPIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	HYSTÉROGRAPHIE <input type="checkbox"/>

PLIEZ-ICI

<input type="checkbox"/>	ARCUS DU SEIN (en dehors grossesse)	- ÉTAIT-CE LE SEIN	<input type="checkbox"/>	HYSTÉROSCOPIE
<input type="checkbox"/>	AUTRE (en clair) _____	DROIT <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ECHOGRAPHIE
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS / NON PRÉCISE	LES 2 SEINS <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS

<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS
--------------------------	-------------	--------------------------	-------------

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	ADÉNOME - FIBRO ADÉNOME (nodules bénins non liquidiens)	ABLATION DE LA LÉSION <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DU SEIN (nodules à contenu liquide)	ABLATION 1 SEIN <input type="checkbox"/> 2 SEINS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MALADIE FIBRO-KYSTIQUE, M. DE RECLUS	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTODYNIE (seins douloureux cycliques, en dehors de la grossesse, nécessitant un traitement)	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LIPOME ("boule" grassouille)	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTOCE (seins denses associés ou non à plusieurs nodules)	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ÉCOULEMENT NON LACTÉ DU MAMELON (en dehors grossesse)	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	ARCUS DU SEIN (en dehors grossesse)	PONCTION <input type="checkbox"/> BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AUTRE (en clair) _____	MAMMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> ÉCHOGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS / NON PRÉCISE	THERMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		- ÉTAIT-CE LE SEIN
<input type="checkbox"/>		DROIT <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		LES 2 SEINS <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	POLYPE(S) UTERINI(S)	CHIRURGIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FIBROME UTERIN	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ENDOMETRIOSE	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DE L'OVAIRE	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TROUBLES OU ARRÊT DES RÈGLES AYANT NECESSITE UN TRAITEMENT	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AUTRE : en clair _____	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	COELIOSCOPIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	HYSTÉROGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	HYSTÉROSCOPIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	ECHOGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	ADÉNOME - FIBRO ADÉNOME (nodules bénins non liquidiens)	ABLATION DE LA LÉSION <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DU SEIN (nodules à contenu liquide)	ABLATION 1 SEIN <input type="checkbox"/> 2 SEINS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MALADIE FIBRO-KYSTIQUE, M. DE RECLUS	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTODYNIE (seins douloureux cycliques, en dehors de la grossesse, nécessitant un traitement)	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LIPOME ("boule" grassouille)	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MASTOCE (seins denses associés ou non à plusieurs nodules)	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ÉCOULEMENT NON LACTÉ DU MAMELON (en dehors grossesse)	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	ARCUS DU SEIN (en dehors grossesse)	PONCTION <input type="checkbox"/> BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AUTRE (en clair) _____	MAMMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> ÉCHOGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS / NON PRÉCISE	THERMOGRAPHIE <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		- ÉTAIT-CE LE SEIN
<input type="checkbox"/>		DROIT <input type="checkbox"/> GAUCHE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		LES 2 SEINS <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>

ÂGE DE DÉBUT	TYPE DE MALADIE	- QUEL A ÉTÉ LE TRAITEMENT ?
<input type="checkbox"/>	POLYPE(S) UTERINI(S)	CHIRURGIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FIBROME UTERIN	MÉDICAMENT HORMONAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ENDOMETRIOSE	MÉDICAMENT AUTRE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KYSTE DE L'OVAIRE	PAS DE TRAITEMENT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TROUBLES OU ARRÊT DES RÈGLES AYANT NECESSITE UN TRAITEMENT	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AUTRE : en clair _____	- COCHEZ LES EXAMENS QUE VOUS AVEZ SUBIS POUR CETTE MALADIE
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	BIOPSIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	COELIOSCOPIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	HYSTÉROGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	HYSTÉROSCOPIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	ECHOGRAPHIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>

Si vous acceptez que le médecin de l'étude de E3N contacte votre(s) médecin(s) pour complément éventuel d'information, indiquez ses(leurs) coordonnées : _____

18 TRAITEMENTS HORMONAUX POUR CONTRACEPTION ORALE - PREMÉNOPAUSE, MÉNOPAUSE - MALADIES DU SEIN, DE L'UTÉRUS, DE L'OVAIRE, AUTRES

SI VOUS N'AVEZ JAMAIS PRIS LA PILULE NI D'AUTRE TRAITEMENT HORMONAL, COCHEZ ICI ET PASSEZ QUESTION 19

REMPLISSEZ UNE RUBRIQUE PAR PILULE OU MÉDICAMENT, PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE EN COMMENÇANT PAR LES PLUS ANCIENS

MODE D'EMPLOI DÉTAILLÉ AVEC EXEMPLES SUR LE DÉPLIANT PHOTOS JOINT

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AGE</td><td>0</td><td>1</td></tr> <tr><td>DEBUT</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	AGE	0	1	DEBUT	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CODE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	CODE	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DUREE</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	DUREE	0	0	0	UTILISATION	0	0	0	UTILISATION	1	1	1	UTILISATION	2	2	2	UTILISATION	3	3	3	UTILISATION	4	4	4	UTILISATION	5	5	5	UTILISATION	6	6	6	UTILISATION	7	7	7	UTILISATION	8	8	8	UTILISATION	9	9	9
AGE	0	1																																																																																																																	
DEBUT	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
CODE	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
DUREE	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	1	1	1																																																																																																																
UTILISATION	2	2	2																																																																																																																
UTILISATION	3	3	3																																																																																																																
UTILISATION	4	4	4																																																																																																																
UTILISATION	5	5	5																																																																																																																
UTILISATION	6	6	6																																																																																																																
UTILISATION	7	7	7																																																																																																																
UTILISATION	8	8	8																																																																																																																
UTILISATION	9	9	9																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AGE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>DEBUT</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	AGE	0	0	DEBUT	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CODE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	CODE	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DUREE</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	DUREE	0	0	0	UTILISATION	0	0	0	UTILISATION	1	1	1	UTILISATION	2	2	2	UTILISATION	3	3	3	UTILISATION	4	4	4	UTILISATION	5	5	5	UTILISATION	6	6	6	UTILISATION	7	7	7	UTILISATION	8	8	8	UTILISATION	9	9	9
AGE	0	0																																																																																																																	
DEBUT	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
CODE	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
DUREE	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	1	1	1																																																																																																																
UTILISATION	2	2	2																																																																																																																
UTILISATION	3	3	3																																																																																																																
UTILISATION	4	4	4																																																																																																																
UTILISATION	5	5	5																																																																																																																
UTILISATION	6	6	6																																																																																																																
UTILISATION	7	7	7																																																																																																																
UTILISATION	8	8	8																																																																																																																
UTILISATION	9	9	9																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AGE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>DEBUT</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	AGE	0	0	DEBUT	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CODE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	CODE	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DUREE</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	DUREE	0	0	0	UTILISATION	0	0	0	UTILISATION	1	1	1	UTILISATION	2	2	2	UTILISATION	3	3	3	UTILISATION	4	4	4	UTILISATION	5	5	5	UTILISATION	6	6	6	UTILISATION	7	7	7	UTILISATION	8	8	8	UTILISATION	9	9	9
AGE	0	0																																																																																																																	
DEBUT	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
CODE	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
DUREE	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	1	1	1																																																																																																																
UTILISATION	2	2	2																																																																																																																
UTILISATION	3	3	3																																																																																																																
UTILISATION	4	4	4																																																																																																																
UTILISATION	5	5	5																																																																																																																
UTILISATION	6	6	6																																																																																																																
UTILISATION	7	7	7																																																																																																																
UTILISATION	8	8	8																																																																																																																
UTILISATION	9	9	9																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AGE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>DEBUT</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	AGE	0	0	DEBUT	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CODE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	CODE	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DUREE</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	DUREE	0	0	0	UTILISATION	0	0	0	UTILISATION	1	1	1	UTILISATION	2	2	2	UTILISATION	3	3	3	UTILISATION	4	4	4	UTILISATION	5	5	5	UTILISATION	6	6	6	UTILISATION	7	7	7	UTILISATION	8	8	8	UTILISATION	9	9	9
AGE	0	0																																																																																																																	
DEBUT	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
CODE	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
DUREE	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	1	1	1																																																																																																																
UTILISATION	2	2	2																																																																																																																
UTILISATION	3	3	3																																																																																																																
UTILISATION	4	4	4																																																																																																																
UTILISATION	5	5	5																																																																																																																
UTILISATION	6	6	6																																																																																																																
UTILISATION	7	7	7																																																																																																																
UTILISATION	8	8	8																																																																																																																
UTILISATION	9	9	9																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AGE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>DEBUT</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	AGE	0	0	DEBUT	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CODE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	CODE	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DUREE</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	DUREE	0	0	0	UTILISATION	0	0	0	UTILISATION	1	1	1	UTILISATION	2	2	2	UTILISATION	3	3	3	UTILISATION	4	4	4	UTILISATION	5	5	5	UTILISATION	6	6	6	UTILISATION	7	7	7	UTILISATION	8	8	8	UTILISATION	9	9	9
AGE	0	0																																																																																																																	
DEBUT	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
CODE	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
DUREE	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	1	1	1																																																																																																																
UTILISATION	2	2	2																																																																																																																
UTILISATION	3	3	3																																																																																																																
UTILISATION	4	4	4																																																																																																																
UTILISATION	5	5	5																																																																																																																
UTILISATION	6	6	6																																																																																																																
UTILISATION	7	7	7																																																																																																																
UTILISATION	8	8	8																																																																																																																
UTILISATION	9	9	9																																																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>AGE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>DEBUT</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	AGE	0	0	DEBUT	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>CODE</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	CODE	0	0	UTILISATION	0	0	UTILISATION	1	1	UTILISATION	2	2	UTILISATION	3	3	UTILISATION	4	4	UTILISATION	5	5	UTILISATION	6	6	UTILISATION	7	7	UTILISATION	8	8	UTILISATION	9	9	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DUREE</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>UTILISATION</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	DUREE	0	0	0	UTILISATION	0	0	0	UTILISATION	1	1	1	UTILISATION	2	2	2	UTILISATION	3	3	3	UTILISATION	4	4	4	UTILISATION	5	5	5	UTILISATION	6	6	6	UTILISATION	7	7	7	UTILISATION	8	8	8	UTILISATION	9	9	9
AGE	0	0																																																																																																																	
DEBUT	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
CODE	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	0	0																																																																																																																	
UTILISATION	1	1																																																																																																																	
UTILISATION	2	2																																																																																																																	
UTILISATION	3	3																																																																																																																	
UTILISATION	4	4																																																																																																																	
UTILISATION	5	5																																																																																																																	
UTILISATION	6	6																																																																																																																	
UTILISATION	7	7																																																																																																																	
UTILISATION	8	8																																																																																																																	
UTILISATION	9	9																																																																																																																	
DUREE	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	0	0	0																																																																																																																
UTILISATION	1	1	1																																																																																																																
UTILISATION	2	2	2																																																																																																																
UTILISATION	3	3	3																																																																																																																
UTILISATION	4	4	4																																																																																																																
UTILISATION	5	5	5																																																																																																																
UTILISATION	6	6	6																																																																																																																
UTILISATION	7	7	7																																																																																																																
UTILISATION	8	8	8																																																																																																																
UTILISATION	9	9	9																																																																																																																

- SI VOUS NE VOUS SOUVENEZ PLUS DU NOM D'UN MÉDICAMENT, INDIQUEZ LE CODE 299
- SI VOUS NE TROUVEZ PAS UN MÉDICAMENT SUR LE DÉPLIANT PHOTOS, INDIQUEZ LE CODE 100 ET NOTEZ LE(S) NOM(S) EN CLAIR : _____

**18 (suite) TRAITEMENTS HORMONAUX POUR
CONTRACEPTION ORALE - PRÉMÉNOPAUSE, MÉNOPAUSE - MALADIES DU SEIN, DE L'UTÉRUS, DE L'OVAIRE, AUTRES**

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

AGE	0	1
DEBUT	0	1
UTILISATION	0	1
AGE	2	3
DEBUT	2	3
UTILISATION	2	3
AGE	4	5
DEBUT	4	5
UTILISATION	4	5
AGE	6	7
DEBUT	6	7
UTILISATION	6	7
AGE	8	9
DEBUT	8	9
UTILISATION	8	9

SI VOUS AVEZ PRIS PLUS DE 24 MÉDICAMENTS COCHEZ CETTE CASE ET INDIQUEZ CI-DESSOUS :

ÂGE DE DÉBUT D'UTILISATION

CODE

DURÉE (mois)

25 _____

26 _____

27 _____

28 _____

29 _____

30 _____

ÉTAT DE SANTÉ

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

19 HOSPITALISATION

AVEZ-VOUS ÉTÉ HOSPITALISÉE DEPUIS VOTRE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE 1 (envoyé en juin 90) ?

OUI NON

SI OUI, PRÉCISEZ POUR QUELLE RAISON _____

20 MALADIES APPAREIL URINAIRE - APPAREIL DIGESTIF

COCHEZ LES MALADIES QUE VOUS AVEZ EUES AVANT APRES
VOTRE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE 1

CALCULS RÉNAUX

INFECTION URINAIRE

CALCULS VÉSICULE, VOIES BILIAIRES

ABLATION VÉSICULE BILIAIRE

HÉPATITE VIRALE (A) (B) Autre

HÉPATITE CHRONIQUE

DYSENTERIE AMIBIENNE

APPENDICITE OPÉRÉE

MALADIE DE CROHN

RECTOCOLITE ULCÉRO-HÉMORRAGIQUE

HÉMORROÏDES

ULCÈRE DIGESTIF

ESTOMAC DUODÉNUM NE SAIT PAS

SI VOUS AVEZ EU UN ULCÈRE, AVEZ-VOUS ÉTÉ OPÉRÉE ?

OUI, avec ablation d'une partie de l'estomac

OUI, avec ablation de tout l'estomac

OUI, non précisé NON

POLYPES INTESTINAUX

LES POLYPES ONT-ILS ÉTÉ ENLEVÉS ?

NON OUI, par chirurgie

OUI, par résection endoscopique (ablation par les voies naturelles)

21 CANCER

SI VOUS AVEZ EU UN CANCER, COCHEZ SA LOCALISATION

	AVANT	APRES
SEIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTÉRUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COL <input type="checkbox"/>		CORPS <input type="checkbox"/>
		(endomètre)
OVAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTOMAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTESTIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLON <input type="checkbox"/>		RECTUM <input type="checkbox"/>
THYROÏDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PEAU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POLMON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTRE : PRÉCISEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 MALADIES VOIES RESPIRATOIRES - ORL

ÊTES-VOUS ESSOUFLÉE QUAND VOUS MARCHEZ AVEC DES PERSONNES DE VOTRE ÂGE À UN PAS NORMAL OUI NON

COCHEZ LES MALADIES QUE VOUS AVEZ EUES AVANT APRES
VOTRE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE 1

RHUME DES FOINS

BRONCHITE CHRONIQUE

EMPHYSEME

TUBERCULOSE

ANGINES FRÉQUENTES

CRISE(S) D'ASTHME

SI OUI, ÂGE DE LA 1^{ère} CRISE D'ASTHME _____ en clair

PLIEZ-ICI

POLYPOSE INTESTINALE FAMILIALE HÉRÉDITAIRE

SI OUI, AVEZ-VOUS ÉTÉ OPÉRÉE AVEC ABLATION D'UNE PARTIE DE L'INTESTIN ?

NON OUI SI OUI, À QUEL ÂGE ? (en clair) _____

QUEL MOT DÉCRIT LE MIEUX VOTRE TRANSIT INTESTINAL ACTUELLEMENT ?

NORMAL DIARRHÉE CONSTIPATION ALTERNANCE

(DIARRHÉE - CONSTIPATION)

DEPUIS VOTRE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE 1, AVEZ-VOUS EU UNE RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES ? OUI NON

SI OUI, LE RÉSULTAT A-T-IL ÉTÉ NÉGATIF POSITIF

DEPUIS VOTRE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE 1, AVEZ-VOUS EU :

- UNE COLOSCOPIE NON OUI

RÉSULTAT NORMAL ANORMAL NE SAIT PAS

- UN LAVEMENT BARYTE NON OUI

RÉSULTAT NORMAL ANORMAL NE SAIT PAS

- UNE BIOPSIE INTESTINALE NON OUI

RÉSULTAT NORMAL ANORMAL NE SAIT PAS

23 MALADIES CŒUR - CIRCULATION

COCHEZ LES MALADIES QUE VOUS AVEZ EUES AVANT APRES
VOTRE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE 1

PHLÉBITE

EMBOLIE PULMONAIRE

ARTÉRITE MEMBRES INFÉRIEURS

HYPERTENSION ARTÉRIELLE

HYPOTENSION ARTÉRIELLE

TROUBLES DU RYTHME

ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL HÉMORRAGIE CÉRÉBRALE, "ATTAQUE"

ANGINE DE POITRINE

INFARCTUS DU MYOCARDE

SI OUI, AVEZ-VOUS ÉTÉ HOSPITALISÉE ? OUI NON

24 DIVERS

COCHEZ LES MALADIES QUE VOUS AVEZ EUES AVANT APRES
VOTRE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE 1

ECZÉMA

est-il apparu dans l'enfance ? OUI NON

AUTRES PROBLÈMES ALLERGIQUES

Précisez en clair _____

OSTÉOPOROSE

CHOLESTÉROL ÉLEVÉ

DIABÈTE INSULINO-DÉPENDANT

DIABÈTE NON INSULINO-DÉPENDANT

MALADIE THYROÏDIENNE BÉNIGNE

HYPER HYPO AUTRE NE SAIT PAS

MIGRAINES

DÉPRESSION, TROUBLES PSYCHOLOGIQUES AVANT NECESSITÉ UN TRAITEMENT

25 AUTRE MALADIE NON CITÉE DONT VOUS SOUFFREZ

ACTUELLEMENT (en clair) _____

26 INTERVENTIONS

COCHEZ SI VOUS AVEZ SUBI UNE INTERVENTION AU NIVEAU DE :

ABDOMEN THORAX COU, TÊTE

DOS MEMBRES SUPÉRIEURS MEMBRES INFÉRIEURS

Si vous acceptez que le médecin de l'étude E3N contacte votre(vos) médecin(s) pour complément d'information éventuel, indiquez ses(leurs) coordonnées :
