

## Questionnaire patient 'Données personnelles'

Nom du patient :	_____	
Prénom du patient :	_____	
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	__/__/____	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Identifiant EDMUS :	____-_____	Identifiant Plateforme : _____-_____

*Madame, Monsieur,*

*Dans le cadre de votre participation à l'Observatoire français de la sclérose en plaques (OFSEP), nous vous proposons de répondre au questionnaire ci-dessous afin de nous aider à collecter les données personnelles vous concernant.*

*Merci.*

*L'équipe de coordination de l'OFSEP*

1. Quel est votre lieu de naissance ?

France      Commune : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Autre pays, précisez : \_\_\_\_\_

2. Quel est votre lieu de résidence au début de la maladie (premier épisode neurologique) ?

France      Département : \_\_\_\_\_

Autre pays, précisez : \_\_\_\_\_

3. Quel est votre lieu de résidence actuel ?

France      Commune : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Autre pays, précisez : \_\_\_\_\_

4. Avez-vous des enfants ?

Non

Oui, combien ? \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

5. Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?

- Inférieur au primaire
- Primaire
- Premier cycle du secondaire (collège)
- Second cycle du secondaire (lycée)
  - Général (bac)
  - Pro (CAP, BEP, bac pro...)
- Post-secondaire, non supérieur (DAEU, BP...)
- Enseignement supérieur de cycle court (DUT, BTS...)
- Licence ou équivalent
- Master ou équivalent (dont doctorat de médecine, diplôme d'ingénieur)
- Doctorat ou équivalent
- Non classé ailleurs (p. ex. apprentissage informel)
- Ne souhaite pas répondre

6. Avez-vous des antécédents familiaux de SEP ?

- Ne sait pas
- Non
- Oui

7. Avez-vous des antécédents personnels de cancer ?

- Ne sait pas
- Non
- Oui, date de début : \_\_\_\_\_ Type : \_\_\_\_\_

8. Avez-vous des antécédents personnels de LEMP ?

- Ne sait pas
- Non
- Oui, date de début : \_\_\_\_\_

Une fois complété, merci de retourner ce questionnaire selon les consignes reçues.