

QUESTIONNAIRE 15070 - RISQUE DE SEJOUR

Nom : Prénom : N° Adhérent :

2 - Séjours antérieurs
 . Vous pouvez regrouper les pays de l'Union Européenne sous le terme unique : EU
 . Tous les autres pays doivent faire l'objet d'une déclaration ci-dessous :

	Pays	Villes	Ville la plus proche si hors grand centre urbain	Nombre de séjours par an	Durée moyenne par séjour	Loisirs	Travail
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
 jours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3 - Accidents survenus lors de précédents séjours à l'étranger :
3.1 - Dates, lieux et circonstances :

3.2 - Nature et localisation des lésions :
3.3 - Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) :
3.4 - Lieu d'hospitalisation :
3.5 - Traitement(s), suivi(s) et durée :
3.6 - Séquelles :