

Année	Vague	Mode d'enquête
-------	-------	-------------------

QUESTIONNAIRE HOSPITALISATION
--

N°	N° Personne
----	-------------

Enquêteur préremplir : ↓

HOSPITALISATIONS AU COURS DES TROIS DERNIERS MOIS DE _____ **ans**

(y compris en clinique, maison de santé, maison d'accouchement, hôpital psychiatrique, centre de convalescence, centre de cure thermale, sanatorium ; non compris la fréquentation d'établissements pour handicapés)

Veillez remplir cette feuille pour chaque séjour ayant comporté au moins un jour ou une nuit complète entre le _____ et le _____

1. **NOM DE L'ETABLISSEMENT**

2. **ADRESSE**

CODE POSTAL |_|_|_|_|_| **VILLE**

3. **TYPE D'HOSPITALISATION**

1 jour et nuit

2 de jour seulement

3 de nuit seulement

4. **DATE D'ENTREE DANS L'ETABLISSEMENT**

|_|_| | |_|_| | |_|_|
jour mois an

5. **LE SEJOUR EST-IL TERMINE ?**

1 oui 2 non

6. **SI OUI, date de sortie de l'établissement**

|_|_| | |_|_| | |_|_|
jour mois an

7. **SERVICE D'ENTREE** (*ex : urgence service d'orthopédie, de réanimation...*)

8. **Y-A-T-IL EU CHANGEMENT DE SERVICE PENDANT LE SEJOUR ?** 1 oui 2 non

9. **SI OUI, service actuel ou service de sortie**

(suite au dos de la page)

10. MOTIF PRINCIPAL D'HOSPITALISATION

- 1 grossesse, accouchement
- 2 maladie, *laquelle*
- 3 examen ou mise en observation, *préciser*
- 4 accident de la circulation privée
- 5 accident domestique
- 6 accident sportif
- 7 accident au cours du travail
- 8 accident de la circulation professionnel
- 9 autre accident, *préciser*
- 10 autres motifs, *préciser*

→Préciser la nature de la blessure ou du traumatisme

11. Y-A-T-IL EU INTERVENTION (S) CHIRURGICALE(S) ? 1 oui 2 non

12. SI OUI, laquelle ou lesquelles ?

13. AVEZ-VOUS PAYE QUELQUE CHOSE POUR CETTE HOSPITALISATION 1 oui 2 non

14. SI OUI, quelle somme ? |—|—|—|—|—|—| francs

15. SI CETTE HOSPITALISATION S'EST REPETEE PLUSIEURS FOIS AU COURS DES TROIS DERNIERS MOIS (même établissement, même motif, même durée, par exemple pour une dialyse ou pour une chimiothérapie) **INDIQUER LE NOMBRE DE FOIS** |—|—|

16. AUTRES REMARQUES SUR CETTE HOSPITALISATION :

.....

.....

.....

.....

.....

La loi N°78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit le droit d'accès et de rectification des informations nominatives ; pour cette enquête facultative, elles seront détruites dès la fin du recueil des données, et les renseignements seront utilisés de manière anonyme à des fins uniquement statistiques.