



www.le-rsi.fr



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

www.invs.sante.fr/espri

Questionnaire

Besoin d'aide pour le remplir ?
Appelez votre Caisse RSI.

Mieux connaître votre parcours professionnel

Merci de remplir ce cadre, cela permettra à l'Institut de veille sanitaire
d'utiliser plus tard les données de statistiques vitales nationales de l'Insee et de l'Inserm.

M^{me} M^{lle} M.

Nom de naissance :

Nom marital (s'il y a lieu) :

Prénom(s) :
(soulignez le prénom courant)

Né(e) le :
jour mois année

À (commune) :
(précisez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

Département :

Pays :

Conformément aux dispositions légales de la loi sur l'informatique et les libertés, nous vous informons que votre participation n'a aucun caractère obligatoire. De plus, vous pouvez à tout moment demander l'accès aux informations vous concernant auprès de votre Caisse RSI, dont les coordonnées figurent sur la lettre jointe.

Cette page sera détachée par nos soins pour assurer la confidentialité de vos réponses.

**Ce questionnaire est
strictement personnel.**

Questionnaire

Besoin d'aide pour le remplir ?
Appelez votre Caisse RSI.

Mieux connaître votre parcours professionnel

À quelle date remplissez vous-ce questionnaire ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
jour		mois		année			

Pouvez-vous repréciser les informations suivantes :

Vous êtes : un homme une femme

Votre année de naissance :

Votre parcours professionnel

Indiquez tous les emplois de plus de 6 mois que vous avez exercés au cours de votre carrière professionnelle. Commencez par votre premier emploi (le plus ancien) et poursuivez dans l'ordre jusqu'au dernier (le plus récent). Soyez très précis en suivant l'exemple. N'oubliez pas les périodes d'apprentissage, le service militaire...

Dates de début et de fin	Activité, nom et lieu de l'entreprise	Profession et tâches exercées	Produits, matériaux et outils (si vous en avez manipulés)
de 1960 à 1984	Carrosserie automobile Entreprise "Carrosséclat" Bordeaux (33)	Peintre en carrosserie : préparation (lavage, ponçage...), peinture et finition des véhicules	Peintures, vernis, mastics, solvants, papier de verre, pistolet à peinture, poste de soudure
1/ de à			
2/ de à			
3/ de à			

E X E M P L E

4/

de

à

5/

de

à

6/

de

à

7/

de

à

8/

de

à

▶ Si vous avez exercé plus de 8 emplois, indiquez-les dans le cadre à la page 5.

L'amiante, vous connaissez ?

Voici des exemples de matériaux, de produits qui peuvent contenir de l'amiante.



Tresses-cordes



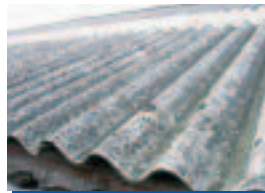
Joint



Plaques de faux-plafond



Dalles de sol



Toiture



Garnitures de frein



Calorifugeage de tuyaux



Gants de protection



Flocage de plafond

© INRS

Au cours de votre carrière professionnelle :

Avez-vous usiné ou remplacé des garnitures de freins, d'embrayage ?
(sur des voitures, camions, trains, avions, presses, ascenseurs...)

Avez-vous découpé, meulé ou percé du fibrociment ?
(pour des toitures, bardages, canalisations, gaines techniques...)

Avez-vous usiné ou remplacé des joints, des garnitures d'étanchéité ?
(sur de la tuyauterie, des canalisations, chaudières, moteurs...)

Avez-vous réalisé des travaux d'isolation ou de calorifugeage ?
(faux-plafonds, portes coupe-feu, fours, chaudières, véhicules...)

Avez-vous projeté ou retiré du flocage ?
(sur des plafonds, structures métalliques, gaines techniques...)

Avez-vous entretenu ou réparé des matériels "chauds" ?
(tels que des fours, chaudières, incinérateurs, moteurs, turbines...)

Avez-vous porté ou utilisé des protections contre la chaleur ?
(comme des vêtements, gants, tabliers, coussins, matelas...)

Pensez-vous avoir été exposé à des poussières d'amiante ?

- si oui, dans quels emplois ? dans quelles circonstances ? _____

	Jamais	Occasionnellement	Régulièrement
Avez-vous usiné ou remplacé des garnitures de freins, d'embrayage ? (sur des voitures, camions, trains, avions, presses, ascenseurs...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous découpé, meulé ou percé du fibrociment ? (pour des toitures, bardages, canalisations, gaines techniques...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous usiné ou remplacé des joints, des garnitures d'étanchéité ? (sur de la tuyauterie, des canalisations, chaudières, moteurs...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous réalisé des travaux d'isolation ou de calorifugeage ? (faux-plafonds, portes coupe-feu, fours, chaudières, véhicules...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous projeté ou retiré du flocage ? (sur des plafonds, structures métalliques, gaines techniques...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous entretenu ou réparé des matériels "chauds" ? (tels que des fours, chaudières, incinérateurs, moteurs, turbines...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous porté ou utilisé des protections contre la chaleur ? (comme des vêtements, gants, tabliers, coussins, matelas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous avoir été exposé à des poussières d'amiante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

