

Date: 2 février 2021

Version: 4

spécifique au pays

## Enquête de Suivi Cliente Post Consultation

IDENTIFICATION															
NO	QUESTIONS ET FILTERS	CATÉGORIES DE CODIFICATION	Pertinent si :												
001a	<b>Votre nom : Est-ce bien votre nom ?</b> [ODK affichera le nom associé au numéro de série du téléphone portable.]	Oui.....1 Non.....0	Toujours												
001b	<b>Veillez saisir votre nom ci-dessous.</b> <i>Veillez indiquer votre nom.</i>	Nom de l'enquêtrice	001a = 0												
002a	<b>Date et heure locale.</b> [ODK les affichera à l'écran] <b>La date et l'heure sont-elles correctes ?</b>	Oui.....1 Non.....0	Toujours												
002b	<b>Veillez saisir la date et l'heure</b>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Jour</td> <td style="text-align: center;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Année</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Heures</td> <td style="text-align: center;">Min</td> <td style="text-align: center;">Temps universel</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Jour	Mois	Année				Heures	Min	Temps universel				002a = 0
Jour	Mois	Année													
Heures	Min	Temps universel													
003a	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1</b>	INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1a.....1 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1b .....2 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1c .....3 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1d .....4 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1e .....5 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1f .....6 INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1g .....7	Toujours												
003b	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2</b>	ODK affichera une liste de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2 en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 1 sélectionnée	Toujours												
003c	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3</b>	ODK affichera une liste de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3 en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 2 sélectionnée	Toujours												
003d	<b>INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4</b>	ODK affichera une liste de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4 en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 3 sélectionnée	Toujours												
004	<b>Zone de dénombrement</b>  <i>Pour les SPS existants, la ZD est déterminé à partir de l'ensemble des données d'une phase précédente, car une SPS peut desservir plus d'une ZD.</i>	ODK affichera une liste de zones de recensement en fonction de INFORMATION GEOGRAPHIQUE 4 sélectionnée	Toujours												

005	<b>Nom du SPS</b> <i>Veillez sélectionner le nom du SPS de la phase précédente.</i>	ODK affichera la liste des SPS interrogés lors de la Phase 1.	
009	<b>Nombre de tentatives d'appel</b>	Nombre de tentatives d'appel <input type="text"/>	Toujours
010	<b>Vous a-t-on répondu ?</b>	Oui..... 1 Non.....0	Toujours
011	<b>Bonjour. Je m'appelle _____, je vous appelle de la part de [ORGANISATION PARTENAIRE]. Pourrais-je parler à [NOM DE L'ENQUÊTÉE] ?</b>	Oui.....1 Non.....0	010 = 1
012	<b>Parlez-vous à la bonne personne au téléphone ?</b>	Oui.....1 Non.....0	010 = 1
013	<b>Enregistrez le résultat de l'appel.</b>	Bonne personne jointe ..... 1 Pas de réponse ..... 2 Mauvais numéro ..... 3 Téléphone éteint ..... 4 Téléphone ne marche plus ..... 5 Participante non disponible.....6 Participante incapacitée.....7	Toujours

<b>CONSENTEMENT ECLAIRÉ</b>															
<i>Veillez lire le texte de présentation sur l'écran suivant.</i>															
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODÉES	Pertinent si :												
014	<p><i>Veillez lire le script de consentement verbal.</i></p> <p><i>Puis demandez :</i></p> <p><b>Puis-je commencer l'interview à présent ?</b></p>	<p>Oui..... 1</p> <p>Non..... 0</p>	013 = 1												
015	<p><b>Pouvons-nous reprendre rendez-vous pour mener l'interview à une autre heure ou un autre jour ?</b></p>	<p>Oui.....1</p> <p>Non.....0</p>	014= 0												
016	<p><b>Enregistrez la date et l'heure du rendez-vous reprogrammé pour l'interview.</b></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Jour</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Mois</b></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Heures</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Min</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Temps universel</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	<b>Jour</b>	<b>Mois</b>					<b>Heures</b>	<b>Min</b>	<b>Temps universel</b>				015= 1
<b>Jour</b>	<b>Mois</b>														
<b>Heures</b>	<b>Min</b>	<b>Temps universel</b>													

<b>Section 1 – Informations générales</b>			
<b>J'aimerais commencer par vous poser quelques questions sur vous-même qui ont peut-être changé depuis.</b>			
<b>NO</b>	<b>QUESTIONS AND FILTERS</b>	<b>CODING CATEGORIES</b>	<b>Relevant if:</b>
101	<b>Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ?</b>  <i>RELANCER : Si la réponse est "non", demandez si l'enquêtée est divorcée, séparée ou veuve.</i>	Oui, actuellement mariée ..... 1 Oui, vit avec un homme ..... 2 Pas en union actuellement : Divorcée / séparée ..... 3 Pas en union actuellement : Veuve ..... 4 Non, jamais en union ..... 5 Pas de réponse ..... -99	014 = 1
102	<b>Etes-vous actuellement enceinte ?</b>	Oui.....1 Non.....0 Pas sûre .....2 Pas de réponse.....-99	014= 1
103	<b>De combien de mois êtes-vous enceinte ?</b>  <i>Veillez saisir le nombre de mois révolus. Saisir -88 si ne sait pas et -99 si pas de réponse.</i>	Nombre de <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> mois	102 = 1

<b>Section 2 – Questions de suivi sur la planification familiale</b>			
A présent, je souhaiterais vous poser quelques questions sur vos expériences en matière de la planification familiale depuis la dernière fois que nous vous avons parlé			
NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
201	Nous vous avons interviewée à/au [NOM DE LA STRUCTURE] le [DATE DE LA PREMIERE INTERVIEW]. À ce moment-là, vous a-t-on donné une méthode de planification familiale ou une prescription pour obtenir une méthode ?	Oui .....1 Non .....0 Pas de réponse ..... -99	014=1
201a	La dernière fois que nous avons parlé, vous avez dit que vous avez reçu le/la [MÉTHODE RAPPORTÉE A L'ENQUÊTE DE BASE] pour prévenir une grossesse. Depuis cette visite, avez-vous commencé à utiliser le/la [MÉTHODE RAPPORTÉE A L'ENQUÊTE DE BASE] ?	Oui .....1 Non .....0 Méthode enregistrée lors de l'enquête de base n'était pas correcte .....3 Pas de réponse ..... -99	201 = 1 ET utilisation d'une méthode indiqué lors de l'enquête de base QC
202	Utilisez-vous toujours le/la [MÉTHODE ENREGISTRÉE LORS DE L'ENQUÊTE DE BASE] ?	Oui..... 1 Non..... 0 Pas de réponse ..... -99	201a = 1
203	Pourquoi avez-vous arrêté d'utiliser [MÉTHODE RAPPORTÉE A L'ENQUÊTE DE BASE] ?  <i>Ne lisez pas les modalités de réponse à voix haute. Plusieurs choix sont possibles.</i>	Tombée enceinte pendant l'utilisation de la méthode..... 1/0 Rapports sexuels peu fréquents/ conjoint ou partenaire absent..... 1/0 Souhaitait tomber enceinte 1/0 A eu des effets secondaires..... 1/0 A eu peur d'avoir des effets secondaires, mais n'en a pas eu ..... 1/0 Désapprobation du conjoint ..... 1/0 Désapprobation d'une autre personne..... 1/0 Voulait une méthode plus efficace..... 1/0 Aucune méthode disponible..... 1/0 Manque d'accès / trop loin..... 1/0 Trop cher..... 1/0 Peu pratique à utiliser..... 1/0 Fataliste..... 1/0 Difficulté à tomber enceinte/ ménopausée 1/0 Autre..... 1/0 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse..... -99	202=0
204	Est-ce que vous, ou votre partenaire faites actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui .....1 Non .....0 Pas de réponse ..... -99	102 ≠ 0 OU 201 ≠ 1 OU (201a = 2 ou 3) OU 202 = 0

<p>205</p>	<p><b>Que faites-vous pour retarder ou éviter une grossesse ?</b></p> <p><b>Relancer : Faites-vous quelque chose d'autre ?</b></p> <p><i>Sélectionnez toutes les méthodes mentionnées. Assurez-vous de faire dérouler la liste JUSQU'EN BAS pour voir tous les choix possibles</i></p>	<p>Stérilisation féminine ..... 1/0                  Stérilisation masculine..... 1/0                  Implants ..... 1/0                  DIU/Stérilet ..... 1/0                  Injectables ..... 1/0                  Pilule ..... 1/0                  Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence ..... 1/0                  Condom masculin..... 1/0                  Préservatif féminin..... 1/0                  Diaphragme ..... 1/0                  Mousse/Gelée spermicide ..... 1/0                  Méthode des jours fixes / Collier du cycle ..... 1/0                  MAMA..... 1/0                  Méthode du rythme ..... 1/0                  Retrait ..... 1/0                  Autres méthodes traditionnelles ..... 1/0                  Pas de réponse ..... -99</p>	<p>204 = 1</p>
<p>206</p>	<p><b>Vous avez indiqué avoir arrêté [MÉTHODE RAPPORTÉE A L'ENQUETE DE BASE] et avoir commencé à utiliser [MÉTHODE RAPPORTÉE À LA QUESTION 205]. Depuis combien de mois avez-vous arrêté [MÉTHODE RAPPORTÉE A L'ENQUÊTE DE BASE]?</b></p> <p><i>Saisissez -88 si l'enquêtée ne sait pas. Saisissez -99 s'il n'y a pas de réponse.</i></p>	<p>Nombre de mois <input type="text"/></p>	<p>202 = 0                  ET                  204 = 1</p>
<p>207</p>	<p><b>Où votre partenaire ou vous-même avez-vous obtenu [MÉTHODE RAPPORTÉE À LA QUESTION 205]?</b></p>	<p>Même endroit qu'à l'interview initiale .....01</p> <p><b>SECTEUR PUBLIC :</b>                  Centre hospitalier national.....11                  Centre hospitalier régional .....12                  Clinique de Planification familiale.13                  Clinique mobile (secteur public) ..14                  Travailleur de terrain/éducateur ...15                  Événement communautaire .....16</p> <p><b>SECTEUR MEDICAL PRIVE :</b>                  Hôpital/Clinique privé(e) .....21                  Pharmacie .....22                  Médecin privé .....23                  Clinique mobile (secteur privé).....24                  Travailleur de terrain / éducateur.....25                  Maternité.....26                  Événement communautaire .....27</p> <p><b>AUTRES SOURCES :</b>                  Boutique/Marché / supermarché.....31                  Institution religieuse.....32                  Ami(e)/Parent .....33                  Autre .....96                  Ne sait pas..... -88                  Pas de réponse ..... -99</p>	<p>204 = 1</p>

208	<p><b>Vous avez indiqué avoir arrêté [MÉTHODE RAPPORTÉE À L'INTERVIEW DE BASE]. Depuis combien de mois avez-vous arrêté d'utiliser [MÉTHODE RAPPORTÉE À L'INTERVIEW DE BASE]?</b></p> <p><i>Saisissez -88 si l'enquêtée ne sait pas. Saisissez -99 s'il n'y a pas de réponse.</i></p>	<p>Nombre de <input type="text"/> mois</p>	<p>202 = 0 ET 204 ≠ 1</p>
209	<p><b>Avez-vous eu des problèmes ou des effets secondaires en utilisant [MÉTHODE ACTUELLE] ?</b></p>	<p>Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99</p>	<p>202 = 1 OU 204 = 1</p>
210	<p><b>Lesquels ?</b></p> <p><i>Ne lisez pas les modalités de réponse à voix haute. Plusieurs choix sont possibles.</i></p>	<p>Plus de saignement ..... 1/0 Saignements moins abondants .... 1/0 Saignements plus abondants ..... 1/0 Saignements irréguliers..... 1/0 Saignements intermenstruels (saignements légers) ..... 1/0 Douleurs utérines/ de ventre ..... 1/0 Règles plus douloureuses ..... 1/0 Prise de poids ..... 1/0 Perte de poids ..... 1/0 Irritation/ pigmentation du visage . 1/0 Mal de tête..... 1/0 A eu une infection ..... 1/0 Nausées/ vomissements ..... 1/0 Moins de libido..... 1/0 Sécheresse vaginale.....1/0 État général faible..... 1/0 Diarrhée ..... 1/0 Changements d'humeur ..... 1/0</p> <p>AUTRE ..... 96 NE SAIT PAS ..... -88 PAS DE RÉPONSE..... -99</p>	<p>209=1</p>
211	<p><b>Avez-vous ces problèmes ou ces effets secondaires actuellement ?</b></p>	<p>Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99</p>	<p>209=1</p>
212	<p><b>Avez-vous cherché de l'aide pour ces problèmes ou ces effets secondaires ?</b></p>	<p>Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99</p>	<p>209=1</p>

212a	<b>A qui avez-vous demandé de l'aide ?</b>	Même endroit qu'à l'interview initiale .....01 <b>SECTEUR PUBLIC :</b> Centre hospitalier national.....11 Centre hospitalier régional .....12 Clinique de Planification familiale .13 Clinique mobile (secteur public) ..14 Travailleur de terrain/éducateur ...15 Événement communautaire .....16 <b>SECTEUR MEDICAL PRIVE :</b> Hôpital/Clinique privé(e) .....21 Pharmacie .....22 Médecin privé .....23 Clinique mobile (secteur privé)....24 Travailleur de terrain / éducateur.....25 Maternité.....26 Événement communautaire .....27 <b>AUTRES SOURCES :</b> Boutique/Marché / supermarché.....31 Institution religieuse.....32 Ami(e)/Parent .....33 Autre .....96 Ne sait pas.....-88 Pas de réponse .....-99	212 = 1
213	<b>Avez-vous eu des problèmes ou des effets secondaires pendant que vous utilisez [MÉTHODE RAPPORTÉE À L'ENQUÊTE DE BASE] ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	202=0
214	<b>Lesquels ?</b>  <i>Ne lisez pas les modalités de réponse à voix haute. Plusieurs choix sont possibles.</i>	Plus de saignement ..... 1/0 Saignements moins abondants .... 1/0 Saignements plus abondants ..... 1/0 Saignements irréguliers..... 1/0 Saignements intermenstruels (saignements légers) ..... 1/0 Douleurs utérines/ de ventre ..... 1/0 Règles plus douloureuses ..... 1/0 Prise de poids ..... 1/0 Perte de poids ..... 1/0 Irritation/ pigmentation du visage . 1/0 Mal de tête..... 1/0 A eu une infection..... 1/0 Nausées/ vomissements ..... 1/0 Moins de libido..... 1/0 Sécheresse vaginale.....1/0 État général faible..... 1/0 Diarrhée ..... 1/0 Changements d'humeur ..... 1/0  AUTRE ..... 96 NE SAIT PAS .....-88 PAS DE RÉPONSE.....-99	213=1
215	<b>Avez-vous ces problèmes ou ces effets secondaires actuellement ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	213=1



216	<b>Avez-vous cherché de l'aide pour ces problèmes ou ces effets secondaires ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	213=1																				
216a	<b>A qui avez-vous demandé de l'aide ?</b>	Même endroit qu'à l'interview initiale .....01 <b>SECTEUR PUBLIC :</b> Centre hospitalier national.....11 Centre hospitalier régional .....12 Clinique de Planification familiale.13 Clinique mobile (secteur public) ..14 Travailleur de terrain/éducateur ...15 Événement communautaire .....16 <b>SECTEUR MEDICAL PRIVE :</b> Hôpital/Clinique privé(e) .....21 Pharmacie .....22 Médecin privé .....23 Clinique mobile (secteur privé).....24 Travailleur de terrain / éducateur.....25 Maternité.....26 Événement communautaire .....27 <b>AUTRES SOURCES :</b> Boutique/Marché / supermarché.....31 Institution religieuse.....32 Ami(e)/Parent .....33 Autre .....96 Ne sait pas..... -88 Pas de réponse ..... -99	216 = 1																				
217	<b>Lors de votre consultation de planification familiale initiale, pensez-vous avoir reçu trop, trop peu ou juste assez d'informations sur :</b>  a) <b>Les effets secondaires que vous pourriez rencontrer</b>  b) <b>Que faire en cas de problème</b>  c) <b>Comment changer de méthode</b>  d) <b>Comment arrêter d'utiliser votre méthode</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>TROP</th> <th>JUSTE ASSEZ</th> <th>TROP PEU</th> <th>PAS DE RÉPONSE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>-99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>-99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>-99</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>-99</td> </tr> </tbody> </table>	TROP	JUSTE ASSEZ	TROP PEU	PAS DE RÉPONSE	1	2	3	-99	1	2	3	-99	1	2	3	-99	1	2	3	-99	
TROP	JUSTE ASSEZ	TROP PEU	PAS DE RÉPONSE																				
1	2	3	-99																				
1	2	3	-99																				
1	2	3	-99																				
1	2	3	-99																				

**Section 3 – Utilisation future d’une méthode contraceptive**

*J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre future utilisation de la planification familiale.*

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
301	<b>Pensez-vous que vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter de tomber enceinte dans les 12 prochains mois ?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Ne sait pas ..... -88 Pas de réponse ..... -99	(202 = 0 ET 204 = 0) OU 102= 1
302	<b>Quand pensez-vous commencer à utiliser une méthode ?</b>	Mois (1) <input type="text"/> Années (2) <input type="text"/>  Maintenant / Bientôt..... 3 Après la naissance de cet enfant ..... 4 Je ne sais pas ..... -88 Pas de réponse..... -99	301 = 1
303	<b>Quelle méthode pensez-vous utiliser ?</b>	Stérilisation féminine ..... 1 Stérilisation masculine ..... 2 Implants ..... 3 DIU/Stérilet ..... 4 Injectables..... 5 Pilule ..... 7 Pilule du lendemain/ Contraception d'urgence ..... 8 Condom masculin ..... 9 Préservatif féminin ..... 10 Diaphragme ..... 11 Mousse / Gelée spermicide ..... 12 Méthode des jours fixes / Collier du cycle ..... 13 MAMA ..... 14 Méthode du rythme ..... 30 Retrait ..... 31 Autres méthodes traditionnelles..... 39 Pas de réponse..... -99	301 = 1

304	<p><b>Où votre partenaire ou vous-même obtiendrez-vous [MÉTHODE RAPPORTÉE À LA QUESTION 303]?</b></p>	<p>Même endroit qu'à l'interview initiale..... 01</p> <p><b>SECTEUR PUBLIC :</b>                  Centre hospitalier national..... 11                  Centre hospitalier régional..... 12                  Clinique de Planification familiale 13                  Clinique mobile (secteur public) . 14                  Travailleur de terrain/éducateur .. 15                  Événement communautaire..... 16</p> <p><b>SECTEUR MEDICAL PRIVE :</b>                  Hôpital/Clinique privé(e) ..... 21                  Pharmacie..... 22                  Médecin privé ..... 23                  Clinique mobile (secteur privé) .... 24                  Travailleur de terrain /                  éducateur ..... 25                  Maternité ..... 26                  Événement communautaire..... 27</p> <p><b>AUTRES SOURCES :</b>                  Boutique/Marché /                  supermarché ..... 31                  Institution religieuse ..... 32                  Ami(e)/Parent ..... 33                  Autre ..... 96                  Ne sait pas ..... -88</p> <p>Pas de réponse..... -99</p>	301 = 1
305	<p><b>Pouvez-vous me dire pourquoi vous ne prévoyez pas d'utiliser une méthode contraceptive dans les 12 prochains mois ?</b></p> <p><i>ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.</i></p> <p><i>“Ne sait pas” ou “Pas de réponse” ne peut être sélectionné avec d'autres modalités de réponse.</i></p> <p><i>Faites défiler l'écran jusqu'en bas pour voir toutes les options.</i></p>	<p>Veut un/un autre enfant ..... 1/0</p> <p>Peu/pas de rapports sexuels ..... 1/0</p> <p>Ménopause / Hystérectomie..... 1/0</p> <p>Infertile / peu fertile ..... 1/0</p> <p>N'a pas eu de règles depuis                  la dernière naissance ..... 1/0</p> <p>Allaitement ..... 1/0</p> <p>Conjoint absent depuis                  plusieurs jours..... 1/0</p> <p>S'en remet à Dieu / Fataliste ..... 1/0</p> <p>Enquêtée opposée ..... 1/0</p> <p>Mari/conjoint opposé ..... 1/0</p> <p>Autres personnes opposées..... 1/0</p> <p>Prohibition religieuse ..... 1/0</p> <p>Ne connaît pas où se procurer .. 1/0</p> <p>Peur des effets secondaires ..... 1/0</p> <p>Préoccupations de santé ..... 1/0</p> <p>Manque d'accès/trop loin..... 1/0</p> <p>Trop cher ..... 1/0</p> <p>Méthode préférée non                  disponible..... 1/0</p> <p>Aucune méthode disponible ..... 1/0</p> <p>Utilisation peu pratique ..... 1/0</p> <p>Interfère avec les processus                  du corps ..... 1/0</p> <p>Autre ..... 1/0</p> <p>Ne sait pas ..... -88</p> <p>Pas de réponse..... -99</p>	301 = 0

<b>RESULTAT DU QUESTIONNAIRE</b>			
Remerciez l'enquêtée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquêtée a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter.</i>			
098	<b>En quelle langue avez-vous effectué cette enquête ?</b>	Anglais .....1 Français .....2 LANGUE 3 .....3 LANGUE4 .....4 LANGUE5 .....5 LANGUE6 .....6 Autre ..... 96	014 = 1
099	<b>Veuillez enregistrer le résultat du questionnaire de l'interview client post-consultation.</b>	Complété ..... 1 Pas à l'établissement..... 2 Différé ..... 3 Refusé ..... 4 Complété en partie ..... 5 Autre ..... 6	Toujours