

Recensement des symptômes et pathologies aux abords des antennes relais

Ceci n'est pas une étude clinique. Il s'agit d'une enquête sanitaire citoyenne qui vise à recenser les maux et pathologies dont souffrent les riverains d'antennes relais. Elle restera anonyme, sauf pour ceux qui le veulent, faire parti de notre reportage vidéo, puis éventuellement informer la presse et TV.

Informations générales

Date :

vous nom.....

Vous âge :

Vous sexe : Homme Femme Enfants plus de deux

Vous ville :

(précisez le quartier ou l'adresse) :

Vous département code postal :..... Vous êtes en zone urbaine

Semi urbaine Campagne

Expositions aux antennes relais de téléphonie mobile

1) Les antennes relais GSM sont proches de :

(Cochez la ou les cases correspondantes)

Vos locaux d'habitations Vous êtes en appartement ou Maison

Vos locaux professionnels En étage ou RDC

Vos locaux scolaires Autre, précisez :.....

2) Indiquer le nombre d'antennes proches de vous:

(S'il s'agit d'un mât, indiquer le nombre d'antennes installées, (ceci est le nombre de panneaux cellulaires il s'agit des plaques rectangulaires se trouvant en haut des mâts ou sur les toits d'immeubles) sachant qu'il en faut trois par opérateurs

Si vous le savaient quel opérateurs est présents :.....

3) Localisation des antennes relais :

(Cochez la ou les cases correspondantes)

En face des locaux Sur le coté des locaux En arrière des locaux

En dessus des locaux

4) A combien de mètres de vous se trouve l'antenne relais ?

Moins de 10 mètres Entre 20 et 50 mètres Entre 50 mètres et 100 mètres

Entre 100 mètres et 400 mètres Entre 400 mètres et 500 mètres

Plus de 500 mètres

5) Depuis combien de temps environ êtes-vous exposés aux antennes relais ? :

Utilisation de la téléphonie mobile & du Wi-fi

6) Vous utilisez votre téléphone portable ou votre téléphone fixe sans fil :

- Entre 5 et 15 minutes par jour Entre 15 et 30 minutes par jour
- Entre 30 et 60 minutes par jour Entre une et deux heures par jour
- Plus de 2 heures par jour

7) Utilisez-vous un kit main libre ou le mode haut parleur ?

- Oui Non

8) Utilisez-vous le wifi sur votre lieu de travail ?

- Oui Non

9) Utilisez-vous le wifi chez vous ? Ou vos voisins l'utilisent-ils ?

- Oui Non

Les symptômes

10) Personnellement, vous avez l'impression que votre santé est impactée par :

- l'usage du portable le Wifi les antennes relais
- aucune de ces propositions

11) Souffrez-vous de certains des maux suivants ?

(Cochez la ou les cases correspondantes)

- Perte de mémoire Troubles du sommeil État dépressif Dépression sévère
- Maux de tête fréquents Nausées Fatigue Nervosité – irritabilité
- Perte de poids Perturbations auditives (sifflements) Perturbations visuelles
- Problèmes cutanés Troubles cardio-vasculaires Troubles de la concentration
- Mort in-utéro (grossesse) Asthme Fausse couche (grossesse)
- Epilepsie (apparition ou réactivation) Troubles digestifs Mort in-utéro (grossesse) Vertiges – Malaises Pour les femmes : troubles menstruels
- Problèmes de grossesse Cancer, précisez :
-
- Autre maladie, précisez :
-
- Autres symptômes, précisez :

12) Si vous avez coché un ou plusieurs maux, avez-vous consulté un médecin pour cela ? Oui Non

13) Vos symptômes disparaissent-ils après éloignement des antennes relais (ex: voyage, vacances, séjours) ? Oui Non

→ **Si oui** : - Au bout de combien de temps disparaissent-ils ? :.....

.....
- Lesquels disparaissent ? :.....

-Lesquels réapparaissent rapidement au retour ? :.....

14) Avez-vous fait des examens sanguins depuis le début de votre exposition

Oui Non → **Si oui** : - Date approximative :

- Quelles sont les valeurs signalées/jugées anormales ?

Lymphocytes Globules rouges Fer Autre

15) Si vous avez coché une ou plusieurs maladies, prenez-vous un traitement ? oui non

16) Notez-vous une amélioration de votre état de santé après éloignement des antennes relais (ex: voyage, vacances, séjours) ?

Oui Non

→ **Si oui** :

- Au bout de combien de temps votre état s'améliore t'il ? :

- Quelles pathologies ne se manifestent plus ? :

- Lesquelles réapparaissent au retour ? :

17) Avez-vous des animaux de compagnie ou animaux d'élevage proches dans les locaux exposés ?

Oui Non

→ **Si oui** :

- Quel type d'animal ou animaux ? :

- Nombre total d'animaux :

-Ont-ils des troubles particuliers ? :

LES INVENTIONS D'AUJOURD'HUI CHANGERONT LE MONDE DEMAIN

Réalité augmenté ou santé diminuée Il faut s'assurer que toutes ces technologies sont bien pour notre bien être et notre santé, et non pour le contrôle de l'humanité.

ATTENTION les opérateurs ont le droit de vous irradier à des puissances de 41 V/m et 61 V/m, accordé par le législateur ! depuis mai 2002.