



Gouvernement de Savoie

Souveraineté - Intégrité - Respect

Alain Scohy

Ministre de la Santé

**QUESTIONNAIRE en vue d'une ACTION EN JUSTICE
contre le gouvernement français
pour les victimes de la crise sanitaire COVID**

État civil

Nom usuel :

Nom de jeune fille éventuellement :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays :

Adresse postale précise :

Adresse mail :

Téléphone :

Études et diplômes :

Profession exercée au moment de la pseudo-pandémie COVID :

(Joindre une copie d'une pièce d'identité)

Problèmes de santé

État de santé avant la pseudo-pandémie :

Grippes étiquetées « covid » (*dates et manifestations*) :

Injections « vaccinales » :

Date : Marque : Lot :

Effets secondaires immédiats :

Effets secondaires à plus ou moins long terme :

Date : Marque : Lot :

Effets secondaires immédiats :

Effets secondaires à plus ou moins long terme :

Date : Marque : Lot :

Effets secondaires immédiats :

Effets secondaires à plus ou moins long terme :

Date : Marque : Lot :

Effets secondaires immédiats :

Effets secondaires à plus ou moins long terme :

(Joindre une copie des certificats médicaux éventuels – ainsi qu’une copie du dossier médical s’il y a lieu)

Port du masque :

Pour vous-même ou pour vos enfants ?

Problèmes de santé consécutifs :

(Joindre une copie des certificats médicaux éventuels – ainsi qu’une copie du dossier médical s’il y a lieu)

Euthanasie des personnes âgées

Personnes de votre famille ayant été euthanasiées en EHPAD ou ailleurs par RIVOTRIL ou équivalent ?

(Préciser l’état civil – les dates – les dossiers médicaux...)

Problèmes professionnels :

Suspension (dates) :

Reprise éventuelle (date) :

Nouvelle activité éventuelle : Depuis quelle date ?

Préjudice financier :

Préjudice moral et affectif :

Merci de bien vouloir nous faire parvenir votre dossier complet

- par mail à **Alain Scohy** <scohy@protonmail.com>
- ou par courrier postal à **Alain Scohy ; 16 place de l’église, 63330 – St Maurice près Pionsat**