

Format du fichier de transmission des données individuelles des CEGIDD vers Santé Publique France

Avant de faire parvenir votre fichier de données à Sp France, merci de bien vouloir le nommer comme suit :
votre code CEGIDD_date de l'envoi (jour_mois_année) (ex : **CEGIDD13_80_01_02_2018**)

Tableau n°1 : Les variables prioritaires

Description	Variable	Type ¹	Taille	Codage / Libellé de correspondance		Signification/Définition	Priorisation ²
Nom du CeGIDD	NOM_CENTRE	A	30	Texte libre		Nom du CeGIDD	1
Année de l'extraction	DATEXTRACT	N	4	Année de l'extraction			1
Numéro identifiant (Code patient)	CODPAT	A	15	Code du patient		Code du patient utilisé par le CeGIDD Identification unique Champ libre	1
Numéro de consultation	ID_CONSULT	A	20	Code par patient spécifique à chaque consultation		Code unique composé du Numéro identifiant + N° consultation (ex : CODPAT_01 CODPAT_02,)	1
Données sociodémographiques							
Age	AGE	N	3	Age en année (ex : 30 pour 30 ans)			1
Ou Année de naissance	ANAIIS	N	4	Ou Année de naissance en 4 chiffres (ex : 1986)			1
Sexe	SEXE	A	2	H	Homme	Sexe : Homme, Femme, Transgenre SAI (sans autre indication), Transgenre homme vers femme, Transgenre femme vers homme, inconnu.	1
			F	Femme			
			T	Transgenre (SAI)			
			T1	Transgenre H vers F			
			T2	Transgenre F vers H			
			I	Inconnu			
Département de domicile	DEP	A	3	Code de département de domicile en 3 chiffres (001,....,02A,....976) Etranger 999 ; Inconnu 000.		Cf. Liste de codes par département (Codes INSEE)	1
Pays de naissance ou continent de naissance	PAYSNAIS	A	3	Code pays de naissance ou Code Continent en 3 lettres		Cf. Liste de codes par pays (Codes ISO 3166)	1
Si né à l'étranger, date d'arrivée en France	DATFRANCE	A	7	Date d'arrivée en France (Mois/année)		Si Mois inconnu indiquer l'année (00/Année) ou (06/Année)	
Ou délai d'arrivée en France	DARFRANCE	N	1	1	Moins de 3 mois	Délai d'arrivée en France	1
			2	Entre 3 mois et <1 an			
			3	Entre 1 et < 5 ans			
			4	Entre 5 et <10 ans			
			5	10 ans et plus			

Couverture maladie	COUVERTURE	N	1	1 2 3 4 5 6 7 9	Assurance maladie Assurance + mutuelle ou ACS CMU CMUc AME Autre Pas de couverture maladie Inconnu	ACS= Aide complémentaire santé CMU = Couverture maladie universelle CMUc = Couverture maladie universelle complémentaire. AME = Aide médicale d'Etat	1
Consultation initiale							
Date de consultation	DATCONSULT	A	7	Date de la consultation (mois/Année)		Si Mois inconnu, indiquer l'année	1
Consultation hors les murs	HORMMUR	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu	Consultation réalisée à l'extérieur du CeGIDD	1
Anonymat	ANONYM	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu	Consultation réalisée dans le respect de l'anonymat	1
Antécédents							
Test antérieur VIH	VIHANT	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu		1
Si oui, résultat	RESVIHANT	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Indéterminé Inconnu	Résultat du test antérieur VIH	1
Antécédent d'hépatite B chronique	VHBANT	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu	Antécédent VHB	1
Antécédent d'hépatite C	VHCANT	N	1	1 2 3 9	Guérie Portage chronique Non Inconnu	Antécédent VHC	1
Antécédent d'Infection sexuellement transmissible (IST) dans les 12 derniers mois	ISTANT	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu	Antécédent IST	1
Antécédents de vaccination contre le VHB	VACVHBANT	N	1	1 2 3 4 9	Oui, vaccination complète Non Oui, vaccination incomplète Oui, sans autre indication Inconnu	Vaccination complète = 2 ou 3 doses selon le schéma vaccinal ; Vaccination incomplète=1 ou 2 doses selon le schéma vaccinal	1

Antécédents de vaccination contre le papillomavirus (HPV)	VACHPVANT	N	1	1 2 3 4 9	Oui, vaccination complète Non Oui, vaccination incomplète Oui, sans autre indication Inconnu	Vaccination complète = 2 ou 3 doses selon le schéma vaccinal ; Vaccination incomplète=1 ou 2 doses selon le schéma vaccinal	1
Expositions à risque							
Sexualité au cours de la vie	EXPOSEX	N	1	1 2 3 9	Rapport avec des hommes Rapport avec des femmes Rapports avec des personnes des deux sexes Ne souhaite pas répondre		1
Sexualité au cours des 12 derniers mois	EXPOSEX1	N	1	1 2 3 4 9	Rapport avec des hommes Rapport avec des femmes Rapports avec des personnes des deux sexes Aucun rapport Ne souhaite pas répondre		1
Ou nombre de partenaires dans les 12 derniers mois							
Nombre d'hommes	NHOMMES	N	3			Ne souhaite pas répondre : 999	
Nombre de femmes	NFEMMES	N	3			Ne souhaite pas répondre : 999	
Nombre de Trans	NTRANS	N	3			Ne souhaite pas répondre : 999	
Pratiques sexuelles non protégées dans les 12 derniers mois		N	1	1 2 3	Pour chacune des variables Oui Non Ne sait pas	Pratiques sexuelles (au moins 1 pratique)	1
- Pénétration anale ou vaginale sans préservatif avec partenaire(s) régulier(s)	SEXNP1						
- Pénétration anale ou vaginale sans préservatif avec partenaire(s) occasionnel(s)	SEXNP2						
Exposition non sexuelle au cours de la vie	EXPOSANG	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu		1
Si oui : - Usage de drogues IV avec partage de matériel	DROGIV	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu		1
- Usage de drogues par voie nasale avec partage de matériel	DROGNAS	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu		1

- Tatouage, piercing, acupuncture, mésothérapie	TATOO	N	1	1 2 3 9	Oui, avec du matériel à usage unique Oui, sans matériel unique ou sans autre indication Non Inconnu		1
- Soins invasifs à l'étranger	NOSO	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu	Soins invasifs à l'étranger : Chirurgies, accouchements, endoscopies, ...	2
- Transfusion avant 1992	TRANSANG	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu		1
Autre exposition sanguine	AUTRSANG	A	35		Texte libre		1
Autres risques au cours de la vie		N	1	1 2 3	Pour chacune des variables Oui Non Ne sait pas		1
- Personne vivant sous le même toit porteuse du VHB	AUTRFDR1						
-Personne vivant sous le même toit porteuse du VHC	AUTRFDR2						
-Autre	AUTRFDR4						
Si autre risque, préciser	AUTRFDR	A	35		Texte libre		1
Signes cliniques							
Signes/Symptômes évocateurs d'IST /VIH	SCLINIST	N	1	1 2	Oui Non	Signes/Symptômes évocateurs d'IST (écoulement, lésion, éruption, prurit,...)	1
Dépistages							
Dépistage du VIH Si oui, préciser	DEPISTVIH	N	1	1 2	Oui Non	Réalisation d'un dépistage VIH	1
TROD VIH				1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé		
Sérologie VIH (hors TROD)	SEROVIH	N	1	1 2 3 4 9	Positif (profil séroconversion) Négatif Positif (SAI) Non fait Indéterminé	Résultats des Ac anti-VIH Positif SAI : Positif sans autre indication.	1
Dépistage de l'hépatite B Si oui, préciser	DEPISTVHB	N	1	1 2	Oui Non	Réalisation d'un dépistage VHB (quels que soient les marqueurs)	1

TROD AgHBs	TRODAGHBS	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé	Résultat du TROD AgHBs	1
Sérologie Ag HBS (hors TROD)	SEROAGHBS	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé	Résultat de l'AgHBs	1
Sérologie Ac anti-HBs	SEROHBS	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé	Résultat des Ac anti-HBs	1
Sérologie Ac anti-HBc	SEROHBC	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé	Résultat des Ac anti-HBc	1
Dépistage de l'hépatite C Si oui, préciser	DEPISTVHC	N	1	1 2	Oui Non	Réalisation du dépistage VHC	1
TROD Ac Anti-VHC	TRODVHC	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé	Résultat du TROD VHC	1
Sérologie Ac anti-VHC	SEROVHC	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé	Résultat des Ac anti-VHC	1
ARN VHC	ARNVHC	N	1	1 2 3 9	Positif Négatif Non fait Indéterminé	Résultat de l'ARN du VHC	1
Dépistage de la Syphilis	DEPISTBW	N	1	1 2	Oui Non	Réalisation du dépistage de la Syphilis	1
Si oui, préciser	TYPBW	N	1	1 2 3 4 5 6 7 8	Syphilis primaire Syphilis secondaire Syphilis latente précoce <1 an Syphilis latente tardive Syphilis tertiaire Cicatrice sérologique Résultat indéterminé Résultat négatif	Résultat du dépistage de la Syphilis	1
Dépistage du gonocoque	DEPISTGONO	N	1	1 2	Oui Non	Réalisation du dépistage du gonocoque	1
Si oui, préciser le(s) site(s) :							
- Urètre-urine	SITEGONO1				Pour chacune des variables	Précision sur les sites anatomiques prélevés	

- Vagin-col	SITEGONO2	N	1	1	Oui	pour le gonocoque	1
- Anus-rectum	SITEGONO3			2	Non		
- Gorge	SITEGONO4			3	Ne sait pas		
- Autre	SITEGONO5						
Si urètre-urine (PCR)	URETGONO1	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau urétral par PCR	1
Si Urètre-urine (Culture)	URETGONO2	N	1	1 2 3 4	Culture positive Culture négative Culture indéterminée Culture non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau urétral par Culture	1
Si vagin-col (PCR)	COLGONO1	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau vaginal par PCR	1
Si vagin-col (Culture)	COLGONO2	N	1	1 2 3 4	Culture positive Culture négative Culture indéterminée Culture non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau vaginal par Culture	1
Si anus-rectum (PCR)	ANUSGONO1	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau anal par PCR	1
Si anus-rectum (Culture)	ANUSGONO2	N	1	1 2 3 4	Culture positive Culture négative Culture indéterminée Culture non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau anal par Culture	1
Si gorge (PCR)	GORREGONO1	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau de la gorge par PCR	1
Si gorge (Culture)	GORREGONO2	N	1	1 2 3 4	Culture positive Culture négative Culture indéterminée Culture non faite	Résultat du dépistage du gonocoque au niveau de la gorge par Culture	1
Si autre site anatomique (PCR)	AUTRGONO1	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du gonocoque sur un autre site anatomique par PCR	1
Si autre site anatomique (Culture)	AUTRGONO2	N	1	1 2	Culture positive Culture négative	Résultat du dépistage du gonocoque sur un autre site anatomique	1

				3 4	Culture indéterminée Culture non faite	par Culture	
Si dépistage positif, préciser la sensibilité à la Ceftriaxone	GONOTRT	N	1	1 2 3 4	Résistant à la CEFTRIAZONE sur au moins 1 site Intermédiaire sur au moins 1 site Sensible quel que soit le site de prélèvement Non disponible	Sensibilité du gonocoque à la CEFTRIAZONE	1
Dépistage du chlamydia (PCR)	DEPISTCHLA	N	1	1 2	Oui Non	Réalisation du dépistage de l'infection à chlamydia	1
Si oui, préciser le site :		N	1	1 2 3	Pour chacune des variables Oui Non Ne sait pas	Précision sur les sites anatomiques prélevés pour l'infection à chlamydia	1
- Urètre-urine	SITECHLA1						
- Vagin-col	SITECHLA2						
- Anus-rectum	SITECHLA3						
- Gorge	SITECHLA4						
- Autre site	SITECHLA5						
Si urètre-urine	URETCHLA	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du chlamydia au niveau urétral	1
Si vagin-col	COLCHLA	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du chlamydia au niveau vaginal	1
Si anus-rectum	ANUSCHLA	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du chlamydia au niveau de l'anus ou du rectum	1
Si positif anus-rectum, Typage	TYPCHLA	N	1	1 2 3 4	Typage non fait Sérovar L Sérovar non L Indéterminé	Précision sur le typage, si chlamydia (+) sur site anus-rectum	1
Si gorge	GORGECHLA	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du chlamydia au niveau de la gorge	1
Si autre site anatomique	AUTRCHLA	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du test de dépistage du chlamydia au niveau d'un autre site anatomique	1
Typage sur un autre site que anus-rectum	TYPCHLA1	N	1	1 2	Typage non fait Sérovar L	Précision sur le typage, si chlamydia (+) sur un site autre que anus-rectum	1

				3 4	Sérovar non L Indéterminé		
Préciser le site anatomique	TYPCHLA2	N	1	1 2 3 4	Urètre-urine Vagin-col Gorge Autre	Précision sur le site anatomique (autre que anus-rectum) ayant donné lieu à un typage du chlamydia.	1
Dépistage du Mycoplasma genitalium (PCR)	MYCOPLASM	N	1	1 2	Oui Non	Réalisation du dépistage de l'infection à Mycoplasma genitalium	1
Si oui, préciser le site :		N	1		Pour chacune des variables	Précision sur les sites anatomiques prélevés pour l'infection à Mycoplasma genitalium	1
- Urètre-urine	SITEMYCOP1			1	Oui		
- Vagin-col	SITEMYCOP2			2	Non		
- Anus-rectum	SITEMYCOP3			3	Ne sait pas		
- Autre site	SITEMYCOP4						
Si urètre-urine	URETMYCOP	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du Mycoplasma genitalium au niveau urétral	1
Si vagin-col	COLMYCOP	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du Mycoplasma genitalium au niveau vaginal	1
Si anus-rectum	ANUSMYCOP	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du dépistage du Mycoplasma genitalium au niveau de l'anus ou du rectum	1
Si autre site anatomique	AUTRMYCOP	N	1	1 2 3 4	PCR positive PCR négative PCR indéterminée PCR non faite	Résultat du test de dépistage du Mycoplasma genitalium au niveau d'un autre site anatomique	1
Si dépistage positif, préciser la sensibilité aux Macrolides	MYCOPTRT	N	1	1 2 3 4	Sensible Résistant indéterminé Non fait	Sensibilité du Mycoplasma genitalium aux Macrolides	1
Autres IST							
Verrue génitale externe ou condylome	VERRUE	N	1	1 2 3 4	Primo-manifestation clinique Persistance ou récurrence Non diagnostiqué Verrue/ Condylome (SAI)	SAI : Sans autre indication	1
Herpès génital ou anal (lésions type herpétique)	HERPES	N	1	1 2 3 4	Primo-manifestation clinique Récurrence Non diagnostiqué Herpès (SAI)	SAI : Sans autre indication	1

Rendu des résultats de dépistage (VIH, Hépatites et IST)	RESULTAT	N	1	1 2	Oui Non	Rendu des résultats de dépistage réalisés (VIH, Hépatites, IST) à la personne.	1
Prescriptions							
Traitements							
Traitement d'au moins une IST	TRTIST	N	1	1 2	Oui Non	Traitement d'au moins une IST (Syphilis, gonococcie, chlamydie, LGV, herpès, condylomes, infection à Mycoplasma genitalium)	1
Traitement post-exposition au VIH (TPE)	TPEHIV	N	1	1 2	Oui Non		1
Prophylaxie pré-exposition au VIH (PreP)	PREPVIH	N	1	1 2	Oui Non		1
Vaccination							
Anti-VHB	VACVHB	N	1	1 2 3 4 5 6 7 8	Réalisée (sans autre précision) Débutée (1 ^{ère} dose) Complétée (schéma en cours) Achevée (schéma finalisé) Prescrite/Orientation/Recommandation Contre indiquée Refusée Pas d'indication	Vaccination contre l'hépatite B	1
Anti-HPV	VACHPV	N	1	1 2 3 4 5 6 7 8	Réalisée (sans autre précision) Débutée (1 ^{ère} dose) Complétée (schéma en cours) Achevée (schéma finalisé) Prescrite/Orientation/Recommandation Contre indiquée Refusée Pas d'indication	Vaccination contre le Papillomavirus	1
Anti_VHA	VACVHA	N	1	1 2 6 7 8	Réalisée (sans autre indication) Prescrite/ Orientation/ Recommandation Contre indiquée Refusée Pas d'indication		

Format du fichier de transmission des données individuelles des CEGIDD vers Santé Publique France (suite)

Tableau n°2 : Les variables moins prioritaires

Description	Variable	Type ¹	Taille	Codage / Libellé de correspondance		Signification/Définition	Priorisation ²
Données sociodémographiques							
En activité professionnelle	ACTPROF	N	1	1 2 9	Oui Non Inconnu	Oui = Exerce une activité professionnelle Non = Pas d'activité professionnelle (formation, chômage, retraite,..)	2
Catégorie professionnelle	CSP	N	1	1 2 3 4 5 6 7 8 9	Agriculteurs Artisans-commerçant Cadres Professions intermédiaires Employés Ouvriers Sans profession Etudiants/Lycéens Inconnu	Catégorie socioprofessionnelle (Profession exercée ou non)	2
Consultation initiale							
Motifs de consultation		N	1		Pour chacune des variables :		
- Dépistage sans exposition à risque (bilan de santé, avant arrêt du préservatif, suite à une campagne de promotion du dépistage, etc...)	MCONSULT1			1 2 3	Oui Non Ne sait pas	Dépistage réalisé sans notion d'exposition à risque : dépistage de routine (bilan de santé, avant arrêt du préservatif, suite à une campagne de promotion du dépistage, etc...)	2
- Dépistage lié à une exposition à risque (rupture de préservatif, partenaire porteur d'une IST, doute sur le partenaire, usage de drogues...)	MCONSULT2					Dépistage lié à une exposition à risque : Rupture de préservatif, partenaire porteur d'une IST, doute sur le partenaire, usage de drogues...	
- Consultation de diagnostic (signe évocateur du VIH, d'une IST...)	MCONSULT3						
- Contrôle d'un TROD	MCONSULT4					AEV : Accident avec exposition virale datant de moins de 48h	
- Contrôle d'un autotest	MCONSULT5						
- Contrôle d'un test antérieur (hors TROD et autotest)	MCONSULT6					PrEP : Prophylaxie préexposition	

- Prise en charge d'un AEV dans les 48h (et réévaluation dans les premiers jours)	MCONSULT7						
- Initiation d'une PrEP (bilan pré-PrEP ou prescription d'une PrEP)	MCONSULT8						
- Suivi d'une PrEP	MCONSULT9						
- Contraception d'urgence	MCONSULT10						
- Contraception régulière	MCONSULT11						
- IVG	MCONSULT12						
- Test de grossesse	MCONSULT13						
- Conseil personnalisé-Information	MCONSULT14						
- Sexologie	MCONSULT15						
- Violences sexuelles	MCONSULT16						
- Vaccination	MCONSULT17						
-Traitement d'une IST	MCONSULT20						
-Suivi d'un AEV	MCONSULT21						
-Remise de résultats	MCONSULT22						
- Autre	MCONSULT18						
- Si autre motif de consultation, préciser	MCONSULT19	A	35	Texte libre			
Antécédents							
Si oui, date du dernier test	DATVIHANT	A	7	Date du dernier test (Mois/année)		Si Mois inconnu indiquer l'année (00/Année ou 06/Année)	
Ou délai par rapport au dernier test VIH	DATVIHANT1	N	1	1	< 6 mois		2
				2	De 6 mois à 1 an		
				3	>1 an – 2 ans		
				4	> 2ans		
				5	Ne sait pas		
Antécédent d'Infection sexuellement transmissible (IST) dans les 12 derniers mois							
Si oui, lesquelles		N	1		Pour chacune des variables	Précision sur l'infection ou les infections sexuellement transmissible(s) antérieure(s).	2
- Syphilis	TYPISTANT1			1	Oui		
- Gonococcie	TYPISTANT2			2	Non		
- Chlamydirose	TYPISTANT3						
- LGV	TYPISTANT4						
Expositions à risque							
Rapports sexuels contre argent, drogues, logement... dans les 12 derniers mois	SEXARGENT	N	1	1	Oui	Personnes en situation de prostitution ; Personne ayant eu des rapports sexuels pour obtenir de la drogue, un logement... dans les 12 derniers mois.	2
				2	Non		
				9	Inconnu		

Prescriptions						
Contraception						
Contraception d'urgence	CONTURG	N	1	1 2	Oui Non	2
Contraception régulière	CONTREGUL	N	1	1 2	Oui Non	2
Orientation du patient						
						Orientation du patient suite au passage au sein du CeGIDD
Orientation	ORIENT	N	1	1 2 3 4	Oui au sein du CeGIDD Oui en externe Oui les deux Non	Orientation vers un professionnel du CeGIDD Orientation vers un professionnel hors CeGIDD Orientation en interne et en externe du CeGIDD Pas d'orientation vers un professionnel
Si orientation, préciser pour quel motif :		N	1	1 2 3	Pour chacune des variables Oui Non Ne sait pas	Motif de l'orientation vers un professionnel, en interne ou en externe.
- Prise charge du VIH	MORIENT1					
- Prise en charge d'une hépatite	MORIENT2					
- Prise en charge d'une IST	MORIENT3					
- Prise en charge gynécologique/obstétrique	MORIENT4					
- Prise en charge sociale	MORIENT5					
- Consultation de sexologie	MORIENT6					
- Traitement post-exposition au VIH (TPE)	MORIENT7					
- Prophylaxie pré-exposition (Prep)	MORIENT8					
- Vaccination	MORIENT9					
- Autre	MORIENT10					
Si autre motif, préciser	MORIENT_AUT	A	30			Si autre motif d'orientation, précision en clair

Références :

1-type → A=variable alphanumérique ; N=variable numérique

2-Priorisation → 1- prioritaire ; 2 – moins prioritaire

Liste des Codes par département (Source INSEE 2016)

N° DEP	DEPARTEMENT
1	AIN
2	AISNE
3	ALLIER
4	ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE
5	HAUTES-ALPES
6	ALPES-MARITIMES
7	ARDECHE
8	ARDENNES
9	ARIEGE
10	AUBE
11	AUDE
12	AVEYRON
13	BOUCHES-DU-RHONE
14	CALVADOS
15	CANTAL
16	CHARENTE
17	CHARENTE-MARITIME
18	CHER
19	CORREZE
2A	CORSE-DU-SUD
2B	HAUTE-CORSE
21	COTE-D'OR
22	COTES-D'ARMOR
23	CREUSE
24	DORDOGNE
25	DOUBS
26	DROME
27	EURE
28	EURE-ET-LOIR

29	FINISTERE
30	GARD
31	HAUTE-GARONNE
32	GERS
33	GIRONDE
34	HERAULT
35	ILLE-ET-VILAINE
36	INDRE
37	INDRE-ET-LOIRE
38	ISERE
39	JURA
40	LANDES
41	LOIR-ET-CHER
42	LOIRE
43	HAUTE-LOIRE
44	LOIRE-ATLANTIQUE
45	LOIRET
46	LOT
47	LOT-ET-GARONNE
48	LOZERE
49	MAINE-ET-LOIRE
50	MANCHE
51	MARNE
52	HAUTE-MARNE
53	MAYENNE
54	MEURTHE-ET-MOSELLE
55	MEUSE
56	MORBIHAN
57	MOSELLE
58	NIEVRE
59	NORD

60	OISE
61	ORNE
62	PAS-DE-CALAIS
63	PUY-DE-DOME
64	PYRENEES-ATLANTIQUES
65	HAUTES-PYRENEES
66	PYRENEES-ORIENTALES
67	BAS-RHIN
68	HAUT-RHIN
69	RHONE
70	HAUTE-SAONE
71	SAONE-ET-LOIRE
72	SARTHE
73	SAVOIE
74	HAUTE-SAVOIE
75	PARIS
76	SEINE-MARITIME
77	SEINE-ET-MARNE
78	YVELINES
79	DEUX-SEVRES
80	SOMME
81	TARN
82	TARN-ET-GARONNE
83	VAR
84	VAUCLUSE
85	VENDEE
86	VIENNE
87	HAUTE-VIENNE
88	VOSGES
89	YONNE
90	TERRITOIRE DE BELFORT

91	ESSONNE
92	HAUTS-DE-SEINE
93	SEINE-SAINT-DENIS
94	VAL-DE-MARNE
95	VAL-D'OISE
971	GUADELOUPE
972	MARTINIQUE
973	GUYANE
974	LA REUNION
976	MAYOTTE
999	ETRANGER
000	INCONNU

Liste de codes par pays (Codes ISO 3166)

Liste codes Pays	Codes ISO 3166-alpha 3
Afghanistan	AFG
Îles Aland	ALA
Albanie	ALB
Algérie	DZA
Samoa américaines	ASM
Andorre	AND
Angola	AGO
Anguilla	AIA
Antarctique	ATA

Antigua-et-Barbuda	ATG
Argentine	ARG
Arménie	ARM
Aruba	ABW
Australie	AUS
Autriche	AUT
Azerbaïdjan	AZE
Bahamas	BHS
Bahreïn	BHR
Bangladesh	BGD
Barbade	BRB
Biélorussie	BLR
Belgique	BEL
Belize	BLZ
Bénin	BEN
Bermudes	BMU
Bhoutan	BTN
Bolivie	BOL
Bosnie-Herzégovine	BIH
Botswana	BWA
L'île Bouvet	BVT
Brésil	BRA

British Virgin Islands	VGB
Territoire britannique de l'océan Indien	IOT
Brunei Darussalam	BRN
Bulgarie	BGR
Burkina Faso	BFA
Burundi	BDI
Cambodge	KHM
Cameroun	CMR
Canada	CAN
Cap-Vert	CPV
Iles Cayman	CYM
République centrafricaine	CAF
Tchad	TCD
Chili	CHL
Chine	CHN
Hong Kong Région administrative spéciale de la Chine	HKG
Macao région administrative spéciale de la Chine	MAC
Christmas Island	CXR
Îles Cocos (Keeling)	CCK
Colombie	COL
Comores	COM
Congo (Brazzaville)	COG

Congo République démocratique du	COD
Îles Cook	COK
Costa Rica	CRI
Côte d'Ivoire	CIV
Croatie	HRV
Cuba	CUB
Chypre	CYP
République tchèque	CZE
Danemark	DNK
Djibouti	DJI
Dominique	DMA
République dominicaine	DOM
Equateur	ECU
Egypte	EGY
El Salvador	SLV
Guinée équatoriale	GNQ
Érythrée	ERI
Estonie	EST
Éthiopie	ETH
Îles Falkland (Malvinas)	FLK
Îles Féroé	FRO
Fidji	FJI

Finlande	FIN
France	FRA
Guyane française	GUF
Polynésie française	PYF
Terres australes françaises	ATF
Gabon	GAB
Gambie	GMB
Géorgie	GEO
Allemagne	DEU
Ghana	GHA
Gibraltar	GIB
Grèce	GRC
Groenland	GRL
Grenade	GRD
Guadeloupe	GLP
Guam	GUM
Guatemala	GTM
Guernesey	GGY
Guinée	GIN
Guinée-Bissau	GNB
Guyane	GUY
Haïti	HTI

Entendu l'île et des îles McDonald	HMD
Saint-Siège (Cité du Vatican)	VAT
Honduras	HND
Hongrie	HUN
Islande	ISL
Inde	IND
Indonésie	IDN
Iran République islamique d'	IRN
Irak	IRQ
Irlande	IRL
Ile de Man	IMN
Israël	ISR
Italie	ITA
Jamaïque	JAM
Japon	JPN
Jersey	JEY
Jordanie	JOR
Kazakhstan	KAZ
Kenya	KEN
Kiribati	KIR
Corée République populaire démocratique de	PRK
Kongo République de la Tribu	RTK (OTAN)

Corée République de	KOR
Kosovo	KOS
Koweït	KWT
Kirghizistan	KGZ
République démocratique populaire lao	LAO
Lettonie	LVA
Liban	LBN
Lesotho	LSO
Libéria	LBR
Libye	LBY
Liechtenstein	LIE
Lituanie	LTU
Luxembourg	LUX
Macédoine République de	MKD
Madagascar	MDG
Malawi	MWI
Malaisie	MYS
Maldives	MDV
Mali	MLI
Malte	MLT
Iles Marshall	MHL
Martinique	MTQ

Mauritanie	MRT
Maurice	MUS
Mayotte	MYT
Mexique	MEX
Micronésie États fédérés de	FSM
Moldavie	MDA
Monaco	MCO
Mongolie	MNG
Monténégro	MNE
Montserrat	MSR
Maroc	MAR
Mozambique	MOZ
Myanmar	MMR
Namibie	NAM
Nauru	NRU
Népal	NPL
Pays-Bas	NLD
Antilles néerlandaises	ANT
Nouvelle-Calédonie	NCL
Nouvelle-Zélande	NZL
Nicaragua	NIC
Niger	NER

Nigeria	NGA
Niue	NIU
L'île de Norfolk	NFK
Îles Mariannes du Nord	MNP
Norvège	NOR
Oman	OMN
Pakistan	PAK
Palau	PLW
Territoires palestiniens (occupés)	PSE
Panama	PAN
Papouasie-Nouvelle-Guinée	PNG
Paraguay	PRY
Pérou	PER
Philippines	PHL
Pitcairn	PCN
Pologne	POL
Portugal	PRT
Puerto Rico	PRI
Qatar	QAT
Québec	QUE
Réunion	REU
Roumanie	ROU

Fédération de Russie	RUS
Rwanda	RWA
Saint-Barthélemy	BLM
Sainte-Hélène	SHN
Saint-Kitts-et-Nevis	KNA
Sainte-Lucie	LCA
Saint-Martin (partie française)	MAF
Saint-Pierre-et-Miquelon	SPM
Saint-Vincent-et-les Grenadines	VCT
Samoa	WSM
Saint-Marin	SMR
Sao Tomé-et-Principe	STP
Arabie Saoudite	SAU
Sénégal	SEN
Serbie	SRB
Seychelles	SYC
Sierra Leone	SLE
Singapour	SGP
Slovaquie	SVK
Slovénie	SVN
Îles Salomon	SLB
Somalie	SOM

Afrique du Sud	ZAF
Géorgie du Sud et les îles Sandwich du Sud	SGS
Sud-Soudan	SSD
Espagne	ESP
Sri Lanka	LKA
Soudan	SDN
Suriname *	SUR
Svalbard et Jan Mayen	SJM
Swaziland	SWZ
Suède	SWE
Suisse	CHE
République arabe syrienne (Syrie)	SYR
Taiwan	TWN
Tadjikistan	TJK
Tanzanie *	TZA
Thaïlande	THA
Timor-Leste	TLS
Togo	TGO
Tokelau	TKL
Tonga	TON
Trinité-et-Tobago	TTO
Tunisie	TUN

Turquie	TUR
Turkménistan	TKM
Îles Turques et Caïques	TCA
Tuvalu	TUV
Ouganda	UGA
Ukraine	UKR
Émirats arabes unis	ARE
Royaume-Uni	GBR
États-Unis d'Amérique	USA
États-Unis Îles mineures éloignées	UMI
Uruguay	URY
Ouzbékistan	UZB
Vanuatu	VUT
Venezuela (République bolivarienne du)	VEN
Viet Nam	VNM
Îles Vierges américaines	VIR
Wallis-et-Futuna	WLF
Sahara occidental	ESH
Yémen	YEM
Zambie	ZMB
Zimbabwe	ZWE
Afrique sans précision	AFR

Amérique sans précision	AME
Asie sans précision	ASI
Europe sans précision	EUR
Océanie sans précision	OCE
Antarctique sans précision	ANT