FAX D'INFORMATION D'UN ÉVENEMENT INDÉSIRABLE GRAVE

A ENVOYER AU CENTRE COORDINATEUR DE L'ETUDE DAME :

N° (0041-22) 382.41.46

DE L'HÔPITAL : . . . . . .

Merci d'informer le Centre de Coordination à Genève en cas de:

- Mortalité maternelle.
- Mortalité néonatale.
- Paralysie du plexus brachial permanent.
- Tout autre événement que vous jugez grave.

Centre :	
Numéro de dossier :	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Numéro de randomisation :	|__|__|
Évènement indésirable :	

Date\|__\|__\|/\|__\|__\|/\|__\|__\|__\|__\|