

**Lot n°1**

1	Numéro Unique du Patient ( <b>NUP – 7 chiffres</b> ) .....	_ _ _ _ _ _	nup
2	Date de naissance .....	_ / _ / _ _	d_naiss
3	Centre où a été réalisée la visite.....	_ _ _ _ _ _	centre_lot
4	Nom du clinicien.....	_ _ _ _ _ _	clinicie_lot
5	Nom du produit reçu * .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND ts_lot
6	Numéro du lot impacté ayant été injecté au patient.....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND num_lot
7	Date de la première injection (même approximative) .....	_ _ / _ _ / _ _	<input type="radio"/> ND da_inj1_lot
8	Date de la dernière injection (même approximative) .....	_ _ / _ _ / _ _	<input type="radio"/> ND da_der_lot
9	Nombre total d'unités injecté du lot impacté .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND unite_lot

\* Il s'agit uniquement de concentrés de FVIII ou FIX préparés à partir de dons de sujets ayant ultérieurement développé une maladie de Creutzfeldt-Jakob dans sa forme variante

**Lot n°2**

1	Numéro Unique du Patient ( <b>NUP – 7 chiffres</b> ) .....	_ _ _ _ _ _	nup
2	Date de naissance .....	_ _ / _ _ / _ _	d_naiss
3	Centre où a été réalisée la visite .....	_ _ _ _ _ _	centre_lot
4	Nom du clinicien.....	_ _ _ _ _ _	clinicie_lot
5	Nom du produit reçu * .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND ts_lot
6	Numéro du lot impacté ayant été injecté au patient .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND num_lot
7	Date de la première injection (même approximative) .....	_ _ / _ _ / _ _	<input type="radio"/> ND da_inj1_lot
8	Date de la dernière injection (même approximative) .....	_ _ / _ _ / _ _	<input type="radio"/> ND da_der_lot
9	Nombre total d'unités injecté du lot impacté .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND unite_lot

\* Il s'agit uniquement de concentrés de FVIII ou FIX préparés à partir de dons de sujets ayant ultérieurement développé une maladie de Creutzfeldt-Jakob dans sa forme variante

**Lot n°3**

1	Numéro Unique du Patient ( <b>NUP – 7 chiffres</b> ) .....	_ _ _ _ _ _	nup
2	Date de naissance .....	_ _ / _ _ / _ _	d_naiss
3	Centre où a été réalisée la visite .....	_ _ _ _ _ _	centre_lot
4	Nom du clinicien.....	_ _ _ _ _ _	clinicie_lot
5	Nom du produit reçu * .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND ts_lot
6	Numéro du lot impacté ayant été injecté au patient .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND num_lot
7	Date de la première injection (même approximative) .....	_ _ / _ _ / _ _	<input type="radio"/> ND da_inj1_lot
8	Date de la dernière injection (même approximative) .....	_ _ / _ _ / _ _	<input type="radio"/> ND da_der_lot
9	Nombre total d'unités injecté du lot impacté .....	_ _ _ _ _ _	<input type="radio"/> ND unite_lot

\* Il s'agit uniquement de concentrés de FVIII ou FIX préparés à partir de dons de sujets ayant ultérieurement développé une maladie de Creutzfeldt-Jakob dans sa forme variante