



# Etude COMPAD 2

Etude élaborée par le  
Comité Interface Compression de la SFMV

## DECLARATION D'EVENEMENTS INDESIRABLES GRAVES (EIG)

Merci d'envoyer le document rempli par mail à : [compad2@chu-montpellier.fr](mailto:compad2@chu-montpellier.fr)

Evènement indésirable grave (EIG) :

- Décès,
- Amputation,
- Aggravation d'ulcère ou nouvel ulcère,
- Hospitalisation quelle que soit la cause,
- Tout autre événement considéré comme grave par l'investigateur.

ID centre investigateur

Données patient/inclusion

Initiales patient

*(3 1ères lettres du Nom / 2 1ères lettres du Prénom)*

Date naissance

Date d'inclusion

Date de survenue de l'événement

Type d'événement :

Description chronologique de l'événement :

Mesures correctives prises :

Evolution :

<input type="checkbox"/> Résolu sans séquelle	Date :
<input type="checkbox"/> Résolu avec séquelle	Date :
Quelle séquelle :	
<input type="checkbox"/> Décès	Date :
<input type="checkbox"/> En cours	Au (date) :

Précisions :



# Etude COMPAD 2

Etude élaborée par le  
Comité Interface Compression de la SFMV

## DECLARATION D'EVENEMENTS INDESIRABLES GRAVES (EIG)

### Dernier changement thérapeutique avant l'EIG

Date

Description :

### Dernier changement dans le traitement compressif avant EIG :

Date

Description :

### Imputabilité à l'ulcère ?

Non lié       Possible       Probable       Certaine

### Imputabilité à l'artériopathie ?

Non lié       Possible       Probable       Certaine

### Imputabilité au traitement compressif ?

Non lié       Possible       Probable       Certaine

Commentaires :

Date de remplissage du bordereau d'EIG

Signature