



Etude COMPAD

Compression médicale pour
ulcères de jambe chez le
patient atteint d'artériopathie :
enquête de pratique

Etude élaborée par le
Comité Interface Compression de la SFMV

ENROLEMENT DU CENTRE INVESTIGATEUR

1. PROFIL INVESTIGATEUR

Année de naissance : ____ _

Travaillez-vous dans un centre de plaies et cicatrisation ?

Oui Non

Activité professionnelle (choix multiples) :

- Libérale (cabinet)
 Libérale (clinique)
 Hospitalière

Travaillez-vous dans un centre de plaies et cicatrisation ?

Oui Non

2. DANS LA PRISE EN CHARGE DE PATIENTS PRESENTANT DES ULCERES DE JAMBE

Pratiquez-vous les explorations vasculaires ?

Oui Non

Décidez-vous vous-même de l'indication de compression ?

Oui Non

Faites-vous vous-même la prescription de la compression ?

Oui Non

Nombre de nouveaux patients avec ulcère de jambe par mois :

< 5 Entre 5 et 10 Entre 10 et 20 > 20

3. IDENTIFICATION

Merci de mentionner vos coordonnées pour être recontacté.

Votre nom/prénom vous seront demandés pour vous identifier à chaque début de questionnaire (inclusion, suivis).

Les identifiants que vous allez renseigner seront les identifiants uniques de votre centre d'investigation pour les questionnaires d'inclusion, d'éventuel suivis et de visite de fin d'étude.

- Identifiant du Centre Investigateur : ____ _ (format : AAAaa)
(Les 3 premières lettres de votre nom et les 2 premières lettres de votre prénom).
- Mot de passe du Centre Investigateur : ____ _ (format jjmmaa)
(votre date de naissance)

Félicitations !

Vous êtes désormais enregistré comme Centre Investigateur pour l'étude COMPAD.