

Liste de vérification pour le suivi ciblé de l'exposition au TERIFLUNOMIDE**ÉTAT DU NOURRISSON (1 semaine après l'accouchement, 6, 12, 24 mois)**

Identification du patient : _____

Date du rapport : _____

Âge du nourrisson : _____ mois

1. État du nourrisson

- Vivant, sans problèmes médicaux, de développement ou d'anomalies congénitales potentielles
- Vivant, avec des complications médicales, des anomalies congénitales ou des problèmes de développement des suspectés ou diagnostiqués
- Décédé, date du décès ou âge au moment du décès _____ Cause du décès _____
(Veuillez fournir le rapport d'autopsie si disponible)

Mesures du nourrisson :

Date des mesures : (JJ/MM/AAAA) _____

Taille : _____ cm poPoids : _____ kg lbTour de tête : _____ cm po**2. Antécédents médicaux du nourrisson**

1) Le nourrisson a-t-il souffert d'une infection grave nécessitant une hospitalisation?

 Oui Non Inconnu*Si oui, précisez l'infection (le site ou l'organe), le traitement et l'issue :*

2) Existe-t-il des preuves d'immunodépression chez le nourrisson ?

 Oui Non Inconnu*Si oui, détaillez :*

Programme de pharmacovigilance renforcée des entreprises membres de l'ACMG pour la surveillance active de l'exposition au tériflunomide durant la grossesse – 25 novembre 2021

Confidentiel

3) Le nourrisson a-t-il eu d'autres maladies, interventions chirurgicales ou hospitalisations ?

Oui Non Inconnu

Si oui, précisez la maladie (diagnostic), la date d'apparition, le traitement et le résultat :

Alimentation du nourrisson

Allaité

Sevré

Alimentation en supplément au lait maternel (description : _____)

Alimentation de solides (description : _____)

3. Antécédents en matière de développement

À remplir une semaine après l'accouchement, à 6 mois, 12 mois et 24 mois

Le nourrisson présente-t-il des signes de retard de développement ?

Oui Non Inconnu

Si oui, spécifiez :

Développement moteur Développement du langage Développement social/affectif

Retard constaté, mais diagnostic inconnu Autre (*précisez*)

Tests et procédures de laboratoire pertinents

Date	Test/Procédure	Résultats

Programme de pharmacovigilance renforcée des entreprises membres de l'ACMG pour la surveillance active de l'exposition au térfunomide durant la grossesse – 25 novembre 2021

Confidentiel

Étapes du développement du nourrisson		
Étape	Date/Âge	Commentaires
Se tourne sur le ventre		
Atteint des objets		
S'assoit sans soutien		
Se tourne pour suivre une voix		
Dit son premier mot		
Se tient seul		
Construit une phrase simple		

4. Coordonnées du déclarant	
Nom : _____	Titre : _____
Adresse : _____	
Ville : _____	Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____	
Établissement : _____	Département : _____
Téléphone : _____	Télécopieur : _____ Courriel : _____
Professionnel de la santé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez la profession : _____	

Programme de pharmacovigilance renforcée des entreprises membres de l'ACMG pour la surveillance active de l'exposition au tétriflunomide durant la grossesse – 25 novembre 2021

Confidentiel