



DECLARER UN PATIENT

RENTRE UN SUIVI PATIENT

DOCUMENTS

FAQ

MON COMPTE

Connecté(e) en tant que Jean AIMAR



## Fiche de suivi

TOUS LES 15 JOURS EN PERIODE DE  
TITRATION OU MENSUEL

**Initiales patient :**  
**Date de naissance :** 12/09/1955  
**N° de patient :** 000 0XX

Date de contact : Type de contact :  Téléphonique  Consultation en cabinet

## INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT PAR BACLOFENE

Date d'instauration du traitement :  /  /  (JJ/MM/AAAA)Nom de marque du traitement reçu depuis le dernier contact :  Baclofène Zentiva®  Liorésal®Le patient est-il toujours sous traitement ? :  Oui  Non

## SUIVI DE LA DEPENDANCE

Consommation Déclarée d'Alcool journalière, « CDA » en grammes d'alcool (1), au cours de la semaine précédente :

 gramme(s) d'alcool (moyenne journalière)(1) Unité standard : un verre de vin / bière / apéritif / digestif -> 10 grammes d'alcool pur, environ, [voir tableau](#)

Score de Craving : Comment votre patient évalue-t-il son envie de boire dans la semaine précédente ?

(Sélectionner un des nombres ci-dessous)

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Jamais

Tout le temps

## BILAN BIOLOGIQUE

Disposez-vous de résultats biologiques ?

 Oui  Non

## TOLERANCE

Depuis la dernière visite, le patient a-t-il présenté un ou plusieurs des évènements indésirables suivants ?

## Évènements indésirables

Fracture  OuiChute  OuiAccident de la voie publique  OuiTrouble anxieux sévère  OuiTrouble dépressif sévère  OuiIdées suicidaires  OuiTentative de suicide  Oui

Tentative de suicide	<input type="checkbox"/> Oui
Autres comportements suicidaires	<input type="checkbox"/> Oui
Décompensation maniaque	<input type="checkbox"/> Oui
Convulsions	<input type="checkbox"/> Oui
Coma	<input type="checkbox"/> Oui
Autre évènement indésirable jugé médicalement significatif :	
<input type="text"/>	<input type="button" value="Ajouter"/>

**Nous vous rappelons que tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament doit être signalé au Centre régional de Pharmacovigilance dont vous dépendez géographiquement (coordonnées disponibles sur le site Internet de l'ANSM : <http://ansm.sante.fr/>), à l'aide du formulaire Cerfa disponible en Annexe V du protocole ([lien](#)).**