

LAKANA trial

Data collection form 02a: Child Re-Treatment.

Version 1.0, 08 Octobre 2020

Section	Num.	Question	Réponses	Requis
		Instructions : Complétez ce questionnaire si l'enfant a reçu une seconde dose.		
Information sur la visite	[1]	Date		Yes
Information sur l'enfant	[2]	ID de l'enfant		Yes
Administration du médicament	[3]	Dose réelle re-administrée	décimal	Yes
Commentaires généraux	[4]	Si nécessaire, notez tout détail lié à la ré administration du traitement	texte	
	[5]	L'enfant a-t-il vomi dans les 15 min suivant la réception de la seconde dose?	1, Oui 2, Non 3, Ne sait pas	Yes