Etude TRUC	**N° patient : |__|__|__|** **Monogramme patient : |__|__| |__|**	**Type de bordereau** **|_I_|_N_|_C_|**

Acronyme de l'étude

Type du bordereau

Visite d'inclusion

Titre du bordereau

Renseignement patient	
1. Date de la visite :	|__|__| |__|__||2|0|1|__|
2. Sexe :	M ☐$_1$ F ☐$_2$
3. Taille :	|__|__|__| cm
4. Poids :	|__|__|__| kg

Un paragraphe du bordereau INC