



Aux adoptants intéressés par l'adoption d'un enfant avec besoins particuliers, cette fiche doit être retournée par télécopieur au **450.670.0482**

**VIETNAM**

**Monsieur :** \_\_\_\_\_

**Madame :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_ **RANG-2011-** \_\_\_\_\_

Formulaire de demande / enfant avec besoins particuliers		Accept/ acceptons	Not Accept/ refusons
<b>CHILD'S STATUS AND HEALTH CONDITION / STATUT DE L'ENFANT ET CONDITION MÉDICALE</b>			
<b>AGE / ÂGE</b>	0-2 years old / <b>0 à 2 ans</b>		
	2-4 years old / <b>2 à 4 ans</b>		
	4-6 years old / <b>4 à 6 ans</b>		
	Autre (spécifier):		
<b>BIRTH CONDITION / CONDITION À LA NAISSANCE</b>			
Imperforate anus / <b>Anus imperforé, Fistula / Fistule</b>			
Cleft lip and palate / <b>Fissure labiale-palatine</b>			
<b>EYE CONDITION / CONDITION DES YEUX</b>			
Blindness / <b>cécité</b>			
<b>EAR CONDITION / CONDITION AUDITIVE</b>			
Hearing impaired / <b>surdité</b>			
Slightly deformed ear / <b>Malformation à l'oreille (microtia)</b>			
<b>HEART PROBLEMS/ PROBLÈMES CARDIAQUES</b>			
Congenital heart disease / <b>Malformation cardiaque</b>			
<b>INFECTIOUS DISEASES / MALADIES INFECTIEUSES</b>			
Positive for hepatitis B / <b>Porteur Hépatite B</b>			
Positive for HIV/Aids / <b>Positif VIH/Sida</b>			
<b>ORTHOPEDIC PROBLEMS/PROBLÈMES ORTHOPÉDIQUES</b>			
Limb deformities (club feet, hands, missing foot/feet, hand(s) toes/fingers) / <b>malformations aux membres</b> (pied(s)/main(s) bots, pied(s), main(s), doigt(s) orteil(s) manquant(s))			
<b>OTHER CONDITIONS / AUTRES CONDITIONS (à énumérer, au besoin)</b>			