

Séance du / / 201.

Partie à remplir avant la séance

Dr

Je suis le médecin traitant : oui non

PATIENT :

Nom : Prénom :

M / F Profession :

Date Naissance: .. / .. / Patient : Connu Nouveau Occasionnel

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Autre :

Co-soignant(s) :

DONNÉES BIOMÉDICALES :

Motif(s) de consultation (plaintes exprimées par le patient) :

ATCD personnels et familiaux :

Analyse sémiologique de la douleur (mécanismes et évaluation) :

Hypothèses diagnostiques :

Traitements antalgiques et résultats :

PROBLÉMATIQUES SOULEVÉES : (indiquer leur résolution ou leur non résolution)

- **par le médecin :**

.....

- **par le groupe :**

.....

DÉCISIONS PRISES : (conseils, surveillance, prescriptions, AT, hospitalisation, avis spécialisé, etc.)

-
-
-
-

Liées aux données biomédicales :

Cadre de référence HAS /SFETD/accord d'experts/autre :

Connu /inconnu	Appliqué/non appliqué

FACTEURS DÉCISIONNELS :

Liés à d'autres déterminants :

- **Attentes, représentations, préférences du patient :**
- **Offre locale de soin**
- **Soutien social**
- **Attentes, représentations, préférences du médecin**
- **Gestion de la consultation du médecin en terme de temps**

Rediscuté le : / / 201. :

.....

SUITE A CETTE PRÉSENTATION DE CAS CLINIQUE, QU'AI-JE FAIT ?

- Suivi des conseils émis lors de la RCP :**
- Recherche bibliographique :**
 Sujet : pour le _ / _ / 201_
- Suivi de l'avis du spécialiste :**
- Suivi d'une recommandation professionnelle :**

QU'EST-CE QUE CELA M'A APPORTÉ DANS MA PRATIQUE ?

.....

