

CAS CLINIQUES

GROUPE QUALITE / APIMED

Groupe Qualité de :
Réunion du : CAS N°:

Thème :

1/ CARACTERISTIQUES PATIENT

Sexe Masculin Féminin **Age :** /_/_/_/_/ ans
Mode de vie Seul Couple Famille
Mode habitat Domicile Institution Tiers
Profession Actif Sans Emploi Retraité
Habitus Tabac Alcool Toxicomanie
Autonomie Actif Sédentaire Grabataire
Poids : **Taille :**

2/ ANTECEDENTS

à remplir si pertinents pour le cas

>> Familiaux :
>> Médicaux :
>> Chirurgicaux :
>> Obstétricaux :

3/ TRAITEMENT EN COURS

.....
.....

4/ MOTIF(S) DE LA CONSULTATION

.....
.....

5/ DONNEES DE L'EXAMEN

(celles pertinentes pour le cas clinique)

>> CLINIQUES :

.....
.....

>> PARACLINIQUES :

.....
.....

6/ DECISIONS PRISES

.....
.....

7/ QUESTIONS QUE JE ME POSE

.....
.....