



# BILAN PARTAGÉ DE MÉDICATION CONCLUSIONS

## SYNTHÈSE DES CONCLUSIONS DU PATIENT

ENTRETIEN DE RECUEIL  
D'INFORMATION

DATE ...../...../.....

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS ?

OUI ☐

NON ☐

.....

.....

.....

.....

.....

ANALYSE  
DES TRAITEMENTS  
DU PATIENT

DATE ...../...../.....

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS ?

OUI ☐

NON ☐

.....

.....

.....

.....

.....

ENTRETIEN-CONSEIL  
AVEC LE PATIENT

DATE ...../...../.....

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS ?

OUI ☐

NON ☐

.....

.....

.....

.....

.....

ENTRETIEN DE SUIVI  
D'OBSERVANCE

DATE ...../...../.....

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS ?

OUI ☐

NON ☐

.....

.....

.....

.....

.....





## DATE ...../...../.....

OUI ☐ NON ☐

OUI ☐ NON ☐

OUI ☐ NON ☐





## ENTRETIEN-CONSEIL AVEC LE PATIENT

DATE ...../...../.....

## SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN ET DURÉE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## APPRÉCIATION SUR LE NIVEAU DE CONNAISSANCE DU PATIENT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRÉSENCE D'UN ACCOMPAGNANT POUR L'ENTRETIEN SUIVANT

OUI ☐

NON ☐

ORIENTATION DU PATIENT VERS LE PRESCRIPTEUR

OUI ☐

NON ☐

PRISE DE CONTACT AVEC LE PRESCRIPTEUR

OUI ☐

NON ☐



## DATE ...../...../.....

OUI ☐ NON ☐

OUI ☐ NON ☐

OUI NON

