

# CAS CLINIQUES

## GROUPE QUALITÉ / APIMED

Groupe Qualité de : .....

Réunion du : ..... CAS N°: .....

Thème : .....

### 1/ CARACTERISTIQUES PATIENT

<b>Sexe</b>	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	<b>Age :</b>	/__/_/__/ ans
<b>Mode de vie</b>	<input type="checkbox"/> Seul	<input type="checkbox"/> Couple	<input type="checkbox"/> Famille	
<b>Mode habitat</b>	<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Institution	<input type="checkbox"/> Tiers	
<b>Profession</b>	<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Sans Emploi	<input type="checkbox"/> Retraité	
<b>Habitus</b>	<input type="checkbox"/> Tabac	<input type="checkbox"/> Alcool	<input type="checkbox"/> Toxicomanie	
<b>Autonomie</b>	<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Sédentaire	<input type="checkbox"/> Grabataire	
<b>Poids :</b>	.....	<b>Taille :</b>	.....	

### 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

.....

.....

.....