

Document à compléter pour chaque concertation pluriprofessionnelle

Justificatif

Réunion de concertation pluriprofessionnelle (RCP)

Type de réunion :

- de concertation en présence du patient
- de concertation sans présence du patient

Date et lieu de la concertation :

le / /

à

Nom de l'ESP-CVL :

Critère d'inclusion du patient : (attention à bien garder l'anonymat du patient)

Modalités d'organisation :

Qui est à l'origine de la réunion ?

Comment a-t-elle été prévue ?
(ordre du jour, information aux professionnels...)

Modalités de suivi :

Le cas de ce patient sera-t-il revu ?

Est-ce qu'un plan personnalisé (PPCS) est rédigé ?

oui non

Qui envoie le justificatif pour le financement ?

Professionnels présents :

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Profession :

Profession :

Profession :

Signature :

Signature :

Signature :

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Profession :

Profession :

Profession :

Signature :

Signature :

Signature :

Professionnels hors ESP-CVL ayant assisté à la réunion :

S'il/elle souhaite intégrer l'ESP:

Document à renvoyer

par mail contact@esp-cvl.org

ou par courrier à la Fédération des URPS-CVL au 122 bis rue du faubourg Saint-Jean 45000 ORLEANS.

Document à compléter pour chaque concertation pluriprofessionnelle

Justificatif

Réunion de concertation pluriprofessionnelle (RCP)

Date de la réunion : le / /

Professionnels présents :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Nom :
Prénom :
Profession :
Signature :

Professionnels hors ESP-CVL ayant assisté à la réunion :

S'il/elle souhaite intégrer l'ESP:

S'il/elle souhaite intégrer l'ESP:

S'il/elle souhaite intégrer l'ESP:

Document à renvoyer

par mail contact@esp-cvl.org

ou par courrier à la Fédération des URPS-CVL au 122 bis rue du faubourg Saint-Jean 45000 ORLEANS.