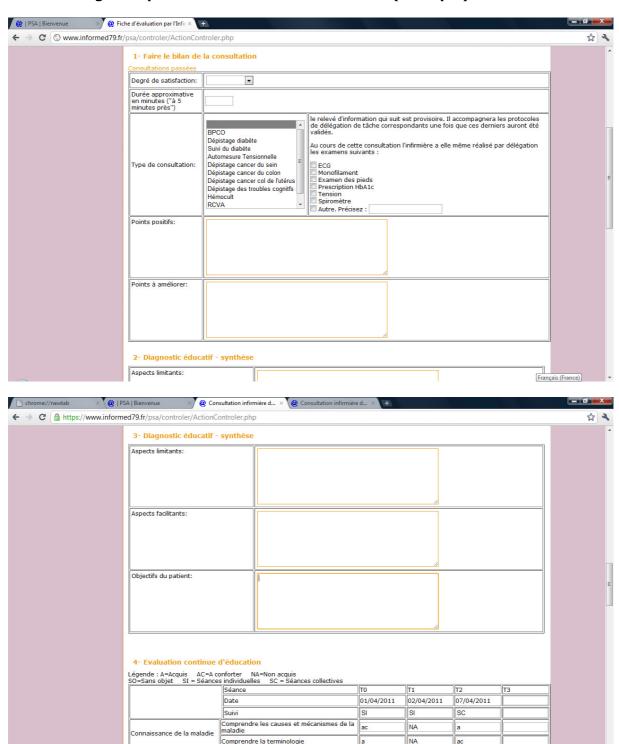
Annexe 2 - ASALEE & Article 51

Protocole cadre

Janvier 2012 / PARTIE 2

Formulaire générique d'évaluation de consultation (exemple)



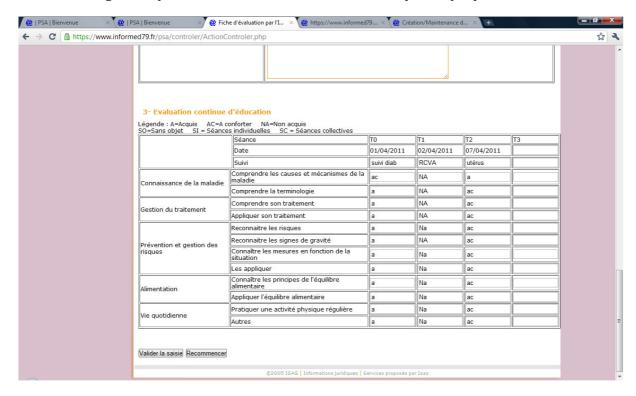
NA

ac

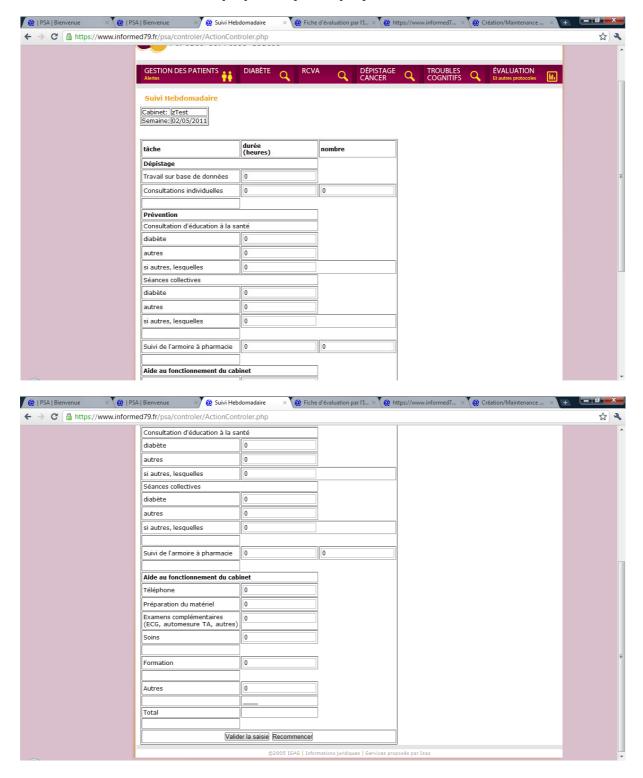
Comprendre la terminologie Comprendre son traitement

Sestion du traitement

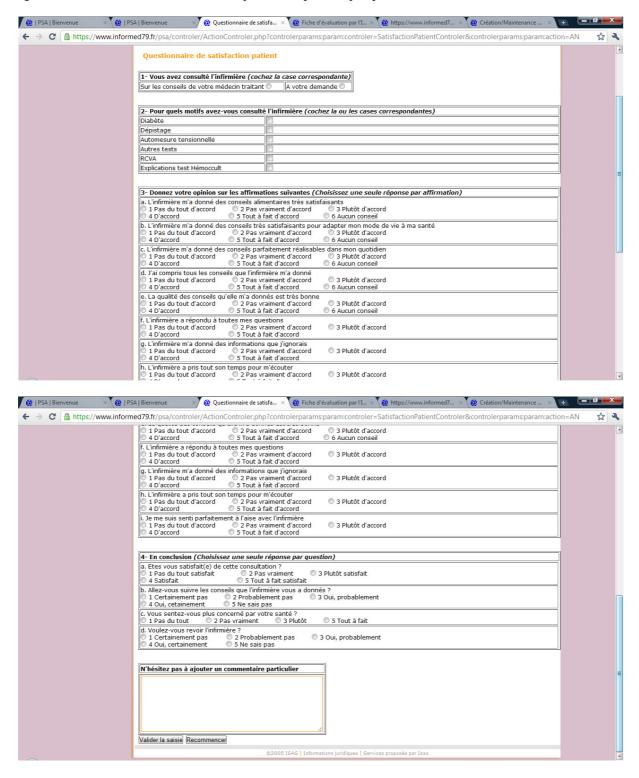
Formulaire générique d'évaluation de consultation (exemple)



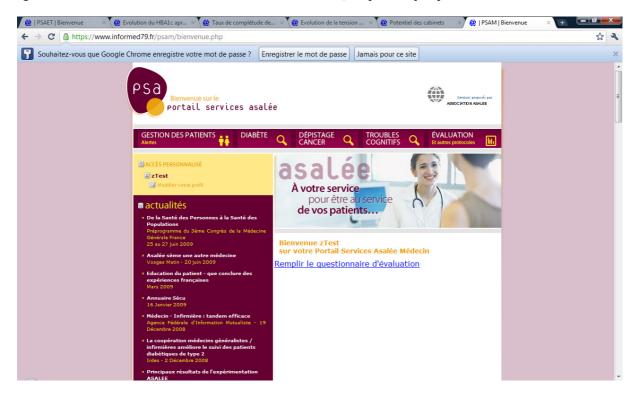
Formulaire de suivi du temps passé (exemple)



Questionnaire de satisfaction patient (exemple)



Questionnaire de satisfaction des acteurs 1/3 (exemple)



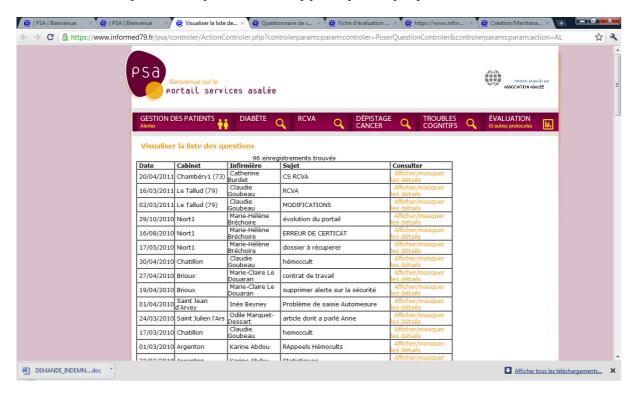
Questionnaire de satisfaction des acteurs 2/3



Questionnaire de satisfaction des acteurs 3/3 (exemple)



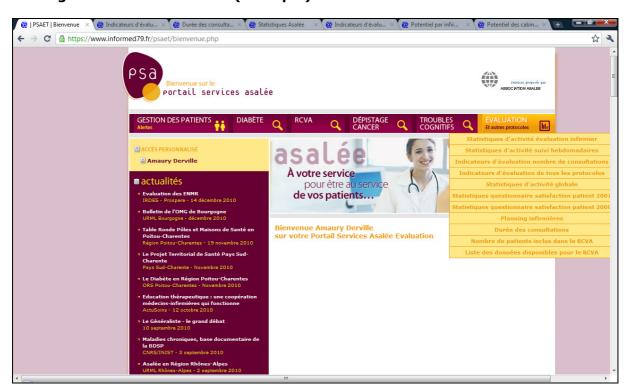
Formulaire de questions posées au support (exemple)



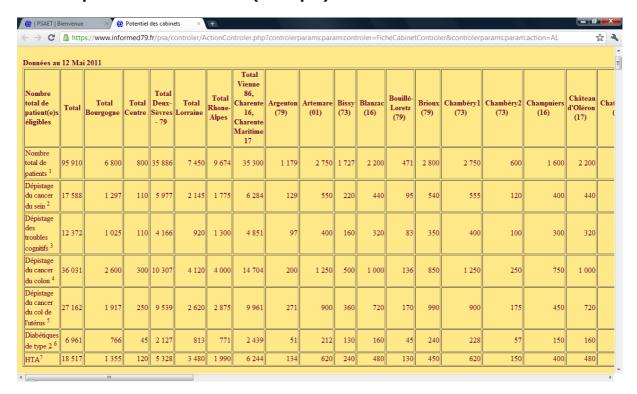
Formulaire de demandes d'indemnités (exemple)

ASSO	CIATION ASALEE		
70 RUE DU COMMERCE 79170 BRIUOUX SUR BOUTONNE 05 49 07 55 34 DEMANDE INDEMNITES (TRIMESTRIELLES)			
		NOM & PRENOM :	FONCTION:
		NOW & FRENOW .	PONCTION.
CONFERENCES TELEPHONIOUES : Date	s		
Soit un total de :			
Soli dil todi de l			
REUNIONS EN SOIREE : Dates			
Soit un total de :			
REUNIONS EN JOURNEE : Dates			
Soit un total de :			
INDEMNITES KIMOMETRIQUES (Pour les IDE SP seulement) :			
Soit un total de :			
Total du trimestre :			
Je certifie l'exactitude et la sincérité du présent mémoire,			
Signature et tampon (s'il y a lieu)			

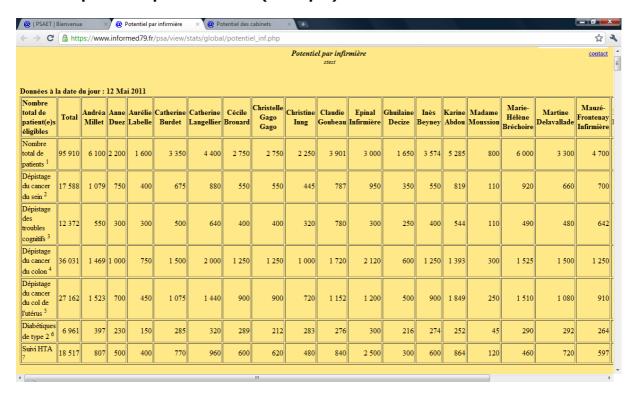
Menu général suivi consolidé (exemple)



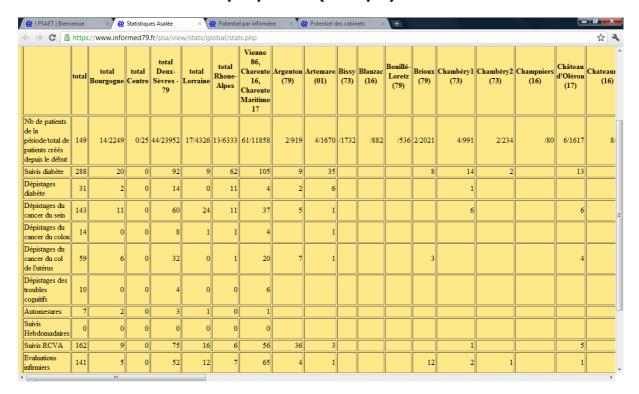
Suivi du potentiel des cabinets (exemple)



Suivi du potentiel par infirmière (exemple)



Formulaire de suivi activité par période (exemple)



Suivi de la durée des consultations (exemple)

