

FORMULAIRE DE SUIVI DES ACTIVITÉS DE LA COMMUNAUTÉ	
N° de suivi : 123456789	
Date de remplissage : 15/05/2024	
Lieu de remplissage : Centre de santé communautaire	
Nom du responsable : M. Jean DUBOIS	
Nom du patient : M. Pierre DUPONT	
Date de naissance : 10/01/1950	
Sexe : M	
Adresse : 123 rue de la Paix, 1000 Bruxelles	
Téléphone : 02 123 45 67 89	
Email : pierre.dupont@brussels.be	
Médicaments pris : Paracétamol, Ibuprofène	
Diagnostics : Grippe, Allergie aux pollens	
Prescriptions : Antidouleurs, Antihistaminiques	
Suivi : Régulier, Annuel	
Observations : Patient satisfait, bon suivi.	