

## Grille d'aide à l'analyse de la pratique et à la présentation des cas cliniques En Groupe de Pairs

**GROUPE DE PAIRS DE**

**Code médecin\***

**Date :**

### PATIENT

**Sexe (H/F) :**

**Age :**

**Profession :**

Séance (C/V) :

Vu seul

Accompagné

Médecin Traitant

Oui  Non

Patient connu

Patient nouveau

Patient occasionnel

Famille suivie

Co-soignant(s) :

### DONNEES MEDICALES

Motif(s) de consultation exprimé(s) par le patient :

Allergie(s):

Antécédents personnels utiles à l'analyse

Facteur(s) de risque / ATCD familiaux

Analyse sémiologique :

\* Code constitué des 2 premiers chiffres du département + 2 lettres.

\*\* Titre et année de la publication

Hypothèses diagnostiques :

DIAGNOSTICS RETENUS\*\*

RISQUES GRAVES :

## FACTEURS DECISIONNELS

Données bio-médicales

Recommandations identifiées ? ( HAS, AFSSAPS)

*Ces recommandations étaient-elles connues ? Oui  Non*

*Les recommandations ont-elles été appliquées ? Oui  Non*

*Références\*\* :*

Autres « données de la science »

*Ces données étaient-elles connues ? Oui  Non*

*Ces données ont-elles été appliquées ? Oui  Non*

*Références\*\**

\* Code constitué des 2 premiers chiffres du département + 2 lettres.

\*\* Titre et année de la publication

Facteurs décisionnels liés à d'autres déterminants  par exemple

*Attentes, préférences du patient*

*Offre locale de soin*

*Soutien social*

*Attentes, préférences du médecin*

*Gestion de la consultation (temps, fatigue, matériel)*

## **DECISIONS PRISES**

(Conseils, surveillance, prescriptions, AT, hospitalisation, avis spécialisé, etc.)

## **PROBLEMES SOULEVES PAR LE MEDECIN**

(Indiquer leur résolution ou leur non résolution)

\* Code constitué des 2 premiers chiffres du département + 2 lettres.

\*\* Titre et année de la publication