

FICHE DE SUIVI INTERMÉDIAIRE

Date(s) d'appel - Commentaires :

Information sur le patient

NOM - Prénom :

Date de naissance : N° adhérent :

Médecin Traitant :

- ☐ **Le/ La patient(e) souhaite reprendre son parcours éducatif**
- ☐ **Le/ La patient(e) m'a signalé son souhait de mettre fin à son adhésion à PLANETH PATIENT.** J'ai donc informé le (la) patient(e) qu'à partir de maintenant, il (elle) ne pourra plus participer aux séances d'éducation individuelles ou de groupe, réunions d'informations... proposées aux adhérents.

Synthèse de l'entretien :

[illegible]

Nom ou cachet et signature :

Date :