

CHECK LIST

A COCHER		QUOI	PAR QUI	
	1	RENONCIATION DE PRISE EN CHARGE DANS LE PARCOURS	A FAIRE SIGNER OU NOTER DATE DU REFUS	REFERENT PARCOURS
	2	RECUEIL ET SUIVI DES DEMANDES	A COMPLETER	CPTS
	3			
	4	PLANNING PERMANENCES DES REFERENTS DE PARCOURS	ANNUEL	CPTS
	5	SUIVI INDEMNISATION DES PROS DU PARCOURS	A COMPLETER	CPTS
	6	CONSENTEMENT DU PATIENT	A FAIRE SIGNER AU PATIENT	REFERENT PARCOURS/BINOME
	7	EVALUATION INITIALE	A COMPLETER	REFERENT PARCOURS/BINOME
	8	DECISION MT/REFERENT PARCOURS	A COMPLETER	REFERENT PARCOURS/BINOME
	9	RCP	A COMPLETER	REFERENT PARCOURS/BINOME
	10	CR RCP	A COMPLETER	REFERENT PARCOURS/BINOME
	11	PLAN DE SOINS PERSONNALISE	A COMPLETER	REFERENT PARCOURS/BINOME
	12	EVALUATION A 3 MOIS	A COMPLETER	REFERENT PARCOURS/BINOME
	13	DECOMPTE HEURES	A COMPLETER	REFERENT PARCOURS/BINOME