Compte rendu des rencontres comité de pairs ou interdisciplinaire

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tire du projet :  | Cliquez ici pour ajouter du texte |  |  |  |
| Date de la rencontre : | Date |  |  |  |
| Durée de la rencontre :  | Cliquez ici pour ajouter du texte |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Présences | Professions  |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |

**Résumé de la rencontre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sujets abordés | Conclusions/commentaires | Suites à donner/responsable des suivis |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |
| Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte | Cliquez ici pour ajouter du texte |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature du répondant :  | Cliquez ici pour ajouter du texte | Date : | Date |

SVP, faire parvenir au CECM *(conseil.multidisciplinaire.chum@ssss.gouv.qc.ca)*