

Trimestre N°... 20...

Date	Nom et prénom du patient	Nom et prénom du professionnel réalisant la prise en charge	Orientation médicale demandée ?	TROD réalisé ?	Marque, N° de lot et date d'expiration du TROD (si réalisé)
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Date	Nom et prénom du patient	Nom et prénom du professionnel réalisant la prise en charge	Orientation médicale demandée ?	TROD réalisé ?	Marque, N° de lot et date d'expiration du TROD (si réalisé)
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

# Enregistrement

## Informations de traçabilité du document

<b>Nom de la structure pluriprofessionnelle</b>	
<b>Date de rédaction initiale</b>	30/08/2021
<b>Dernière date de révision</b>	30/08/2021
<b>N° de version actuel</b>	1
<b>Nombre de pages</b>	2
<b>Date de validation</b>	30/08/2021
<b>Référence du document</b>	E. 04 – Traçabilité des prises en charge des patients
<b>Rédigé par</b>	Gaillard Thibault
<b>Accepté par</b>	

## Historique

<b>N° de version</b>	<b>Date de modification</b>	<b>Modifications apportée</b>