**Journal de suivi des patients**

Unité : Professionnel en charge du suivi :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de chambre | Nom du patient | Date | Contact du proche (inclure le nom complet, le numéro de téléphone ou l’email en précisant le mode de communication préféré) | Patient rencontré en personne ou contacté au téléphone | Descriptif des échanges | Actions de suivi à mettre en place |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Source : Marianjoy Rehabilitation Hospital, Northwestern Medicine, Wheaton, Illinois, United States*