

**LIVRET DE TERRAIN
PATIENT STANDARDISÉ**

ÉQUIPE/ GOUVERNORAT DE

NOM DU SUPERVISEUR

NOM DE L'ENQUÊTEUR (FW)

À chaque visite :

1. Envoyer à votre superviseur un SMS à l'arrivée au CSB ou au cabinet
2. Envoyer à votre superviseur une Photo de la plaque du CSB avec nom précis (discrètement !)
3. Envoyer à votre superviseur un SMS quand l'enregistrement est fait au CSB
4. Appeler votre superviseur au téléphone à la fin de la consultation

Jour de la visite :	Séance : Matin / Après-midi
Gouvernorat : Délégation :	
Point de Rencontre : Coordonnées GPS :	
Si PUBLIC => Nom du Centre de Soins de Base/ Centre Intermédiaire (CSB/ CI) à visiter : (À ne pas confondre avec le CSB)	
Si PRIVÉ => Nom du Médecin Généraliste à visiter : Tél : Avez-vous déjà pris un RDV ?	
Scénario :	

Votre Histoire : Pourquoi êtes-vous venu ici ?

- Pourquoi êtes-vous venu ici : à ce centre/ ou pour voir ce médecin privé (c'est quoi votre Histoire)?

- L'adresse à donner à l'accueil (votre Histoire) _____

Heure d'arrivée : _____

Nombre de patients présents à l'arrivée : _____

Heure début de la consultation : _____

Durée de la consultation (minutes) : _____

Nombre de patients présents quand vous êtes parti : _____

Nom et Prénom du Médecin rencontré : _____

Si PUBLIC => Pour vous aider à mémoriser le nom du médecin visité, voici les médecins que nous avons rencontré donc qui ont travaillé dans le Centre récemment :

Nom	Tranche d'Age	Sexe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____