INFORMATIONS DU PATIENT						**LÉGENDE**			
						Visite de Prise en Charge		**VPEC**	
						Visite de Transfert		**VT**	
						Visite de Suivi		**VS**	
						Visite de Suivi Subséquente		**VSS**	
						Visite d'Évaluation		**VE**	
						Échanges Interdisciplinaires		**EI _____ minutes**	
						Intervention Clinique		**IC _____ minutes**	
						Congé		**C**	
www.mediregi.ca						DATE D'ADMISSION: / /			
MD:			ÉTAB:	Dx:		DATE DE SORTIE: / /			

INFORMATIONS DU PATIENT						**LÉGENDE**			
						Visite de Prise en Charge		**VPEC**	
						Visite de Transfert		**VT**	
						Visite de Suivi		**VS**	
						Visite de Suivi Subséquente		**VSS**	
						Visite d'Évaluation		**VE**	
						Échanges Interdisciplinaires		**EI _____ minutes**	
						Intervention Clinique		**IC _____ minutes**	
						Congé		**C**	
www.mediregi.ca						DATE D'ADMISSION: / /			
MD:			ÉTAB:	Dx:		DATE DE SORTIE: / /			

INFORMATIONS DU PATIENT						**LÉGENDE**			
						Visite de Prise en Charge		**VPEC**	
						Visite de Transfert		**VT**	
						Visite de Suivi		**VS**	
						Visite de Suivi Subséquente		**VSS**	
						Visite d'Évaluation		**VE**	
						Échanges Interdisciplinaires		**EI _____ minutes**	
						Intervention Clinique		**IC _____ minutes**	
						Congé		**C**	
www.mediregi.ca						DATE D'ADMISSION: / /			
MD:			ÉTAB:	Dx:		DATE DE SORTIE: / /			