

Retour d'expérience - Volet médicamenteux de la lettre de liaison de la HAS

Nous souhaitons recueillir votre expérience quant à l'utilisation du tableau médicament parcours.

Vous pouvez nous envoyer les documents complétés par mail à l'adresse suivante : marie-

Nous vous remercions de bien vouloir nous adresser le **formulaire** ci-dessous **ainsi qu'un exemple de tableau complété** (**anonymisé**) pour l'un de vos patients.

do.gaviot@aphp.fr Etablissement: Profession: Médecin □ Pharmacien Spécialité: Avantages perçus de la réalisation du « tableau médicament parcours » : Difficultés rencontrées dans sa réalisation et/ou dans sa transmission : Améliorations apportées depuis la formation (uniquement si existence d'un tableau médicament avant la formation): Améliorations envisageables : **Commentaires:**