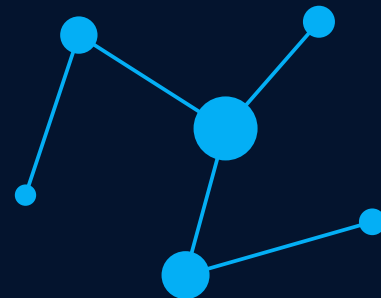


Protocole d'organisation IPA et médecin

Trame de travail à adapter à votre structure (2 pages)



DOCUMENT DE TEST : contenu de démonstration, non validé par le conseil scientifique du COSIPA

1 Parties signataires

Médecin(s) (nom, spécialité, structure)

Infirmier(s) en pratique avancée (nom, mention)

Lieu d'exercice

2 Patients concernés

Pathologies et situations cliniques couvertes

Critères d'exclusion

3 Modalités de suivi

Fréquence des consultations IPA / médecin

Actes et prescriptions confiés à l'IPA

4 Réorientation vers le médecin

Situations nécessitant un avis médical et délais

Modalités de contact (téléphone, messagerie sécurisée)

5 Coordination et traçabilité

Outils partagés (dossier, comptes rendus)

Réunions de concertation et révision du protocole

Signature du médecin

Date :

Signature de l'IPA

Date :