

GRILLE D'ANALYSE PAR CRITÈRES IMPLICITES (MORTALITÉ-MORBIDITÉ)

Service :	Code du médecin :
No de dossier :	Installation :
Âge :	Date d'admission :
Raison(s) justifiant l'étude de ce dossier :	

QUALITÉ DE L'INFORMATION				
(S.O. : sans objet ou non évaluable, 1 : insuffisant, 2 : bon, 3 : très bon)				
INVESTIGATION ET TRAITEMENT	S.O.	1	2	3
Ressources matérielles (utilisation des unités de soins, du monitoring, etc.)	☐	☐	☐	☐
Évaluation clinique (à l'admission et durant l'hospitalisation)	☐	☐	☐	☐
Utilisation des examens complémentaires	☐	☐	☐	☐
Choix du traitement	☐	☐	☐	☐
Utilisation de la médication	☐	☐	☐	☐
APPRÉCIATION GLOBALE	☐	☐	☐	☐

PRÉJUDICES DÉCOULANT D'UN ACTE MÉDICAL POUVANT ÊTRE ÉVITÉS			
	S.O.	OUI	NON
Un acte thérapeutique non indiqué (chirurgie, médication, etc.)	☐	☐	☐
Des souffrances physiques ou morales	☐	☐	☐
Une prolongation du séjour	☐	☐	☐
Un décès	☐	☐	☐

GRILLE D'ANALYSE PAR CRITÈRES IMPLICITES (MORTALITÉ-MORBIDITÉ)

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET CONCLUSIONS

RECOMMANDATIONS

Dossier adressé au département ou service de : Signature du
médecin responsable :

OUI

☐

NON

☐

Date :

Retourner le tout à : cmdp.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca

Archiviste ressource, archives médicales :

Annexer une copie de cette grille d'évaluation à votre procès-verbal.