

GRILLE D'ANALYSE PAR CRITÈRES IMPLICITES TYPE CONVENTIONNEL

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

QUALITÉ DE L'INFORMATION AU DOSSIER

☐ insuffisante

☐ acceptable

☐ très bonne

FACTEURS AYANT CONTRIBUÉ À UNE COMPLICATION DE L'ÉVÉNEMENT OU AU DÉCÈS

	OUI	NON
Évaluation clinique à l'admission et durant l'hospitalisation	☐	☐
Choix des examens complémentaires et interprétation	☐	☐
Choix des traitements	☐	☐
Utilisation de la médication	☐	☐
Équipement / matériel utilisé	☐	☐
Protocole / procédure de soins	☐	☐
Erreur humaine	☐	☐
Communication entre les intervenants	☐	☐
Délai entre décision clinique et intervention	☐	☐

PRÉJUDICES DÉCOULANT D'UN ACTE MÉDICAL POUVANT ÊTRE ÉVITÉS

	OUI	NON
Des souffrances physiques ou morales	☐	☐
Une prolongation du séjour	☐	☐
Une invalidité à moyen ou long terme	☐	☐
Un décès	☐	☐

GRILLE D'ANALYSE PAR CRITÈRES IMPLICITES TYPE CONVENTIONNEL

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX ET CONCLUSIONS

RECOMMANDATIONS

Dossier adressé au département ou service de :

OUI

☐

NON

☐

Signature du médecin responsable :

Date :

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

Archiviste ressource, archives médicales :