|  |  |
| --- | --- |
|  | **Compte-rendu de réunion du Groupe d’échanges/analyse**non du Groupe |
| **Rédacteur** : **Date rédaction :** **Réunion n° :** | **Date de réunion :****Lieu :****Service** : |
| **Participants :**  |
|  |
| Diffusion : Participants + … |
| Excusé(s) : Copie : |
| **Documents remis en séance :** |
| **Date et lieu de la prochaine réunion du groupe :**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom(s), prénom(s) | Fonction(s) |
| **Animateur(s)** |  |  |
| **Secrétaire de séance** |  |  |

**Résumé de/des situations(s) présentée(s) et questions posées**

*NB : les données concernant les patients et les professionnels de santé sont anonymisées*

**Références bibliographiques et/ou recommandations** si besoin

**Résumé de la discussion**

**Points positifs :**

**Points à améliorer :**

**Suivi et évaluation :**