ETUDE EPISIGNAVC
Tableau de suivi en régulation SMUR

Nom du centre :_____ Numéro du centre :_____

Investigateur local :_____
Nombre d'interventions 29 novembre 9h au 2 décembre 2016 9h :_____
Nombre d'interventions total en 2016 :_____

N° d'inclusion	Nom du patient	Initiales (Prénom-Nom)	Age	CHR complété	Suivi à j 30 finalisé

CONTACTS:
Dr Sandrine Deltour et Dr Yann L'Hermitte.
06 62 41 12 22 / 06 76 99 03 46
Mail :episignavc@gmail.com