RECAPITULATIF DES REUNIONS TELEPHONIQUES DE COORDINATION MEDICALE EN NEPHROLOGIE - MG

Document à retourner tous les trimestres par mail à : contact@urml-paysdelaloire.org

NOM et PRENOM du MEDECIN GENERALISTE (REQUERANT) :
MARTIN Louis

TRIMESTRE 1 : Période du 1er janvier au 31 mars 2019

Exemple : Patient : DUPONT Hervé -Néphrologue : DURAND Marc - Méd traitant : MARTIN Louis

Initiales patient NOM - PRENOM	Date de la réunion	NOM et PRENOM du néphrologue
DH	27/11/2018	DURAND Marc