Groupe Lorrain d'Audit Médical (GLAM) en partenariat avec
Association Médicale Mosellane de Perfectionnement Post-Universitaire
(AMMPPU)

ammppu

AUDIT : VACCINATION DES ADOLESCENTS ET DES JEUNES ADULTES CONTRE L'HÉPATITE B

Qui inclure :
- patients agés de 15 ans à 25 ans
- vus en consultation
- suivis depuis plus de 2 ans par le médecin participant à l'audit
- ayant consulté au moins 3 fois depuis 1994

Modalités de l'audit :
- les 30 premiers patients répondant aux critères d'inclusion sur une période limitée à 1 mois

Question : êtes-vous vacciné ?
Information orale : question posée au patient

(1) Quel que soit le document où est consignée la vaccination (2) exemple : contre-indication à la vaccination

N'oubliez pas de faire une photocopie de cette fiche, remplie, avant de l'envoyer au responsable.

Code médecin I__I I__I I__I

Code médecin I__I I__I I__I date de début de recueil : ..../ ..../ ..../

Partie à conserver

Partie à adresser au responsable : Dr Jacques JOLY 4 rue principale 57 320 Hestroff
Tel : 03 87 35 77 16 Fax : 03 87 35 72 34

N°	NOM Prénom	N°	Etes-vous vacciné ?				Trace écrite de la vaccination (1)		Trace écrite dans le dossier du patient		Commentaires (2)
			OUI	NON	EN COURS	NE SAIT PAS	OUI	NON	OUI	NON	
1		1									
2		2									
3		3									
4		4									
5		5									
6		6									
7		7									
8		8									
9		9									
10		10									
11		11									
12		12									
13		13									
14		14									
15		15									
16		16									
17		17									
18		18									
19		19									
20		20									
21		21									
22		22									
23		23									
25		25									
26		26									
27		27									
28		28									
29		29									
30		30									