**Fiche simplifiée pour le rendu des 5 IP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification générale** | Date / / 2025 | Etudiant |
| **Identification patient** | Sexe □ F □ M | Age |
| **Identification médecin** | Spécialité : | |
| **Identification médicaments** | 1)  2)  3)  4) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification du problème** | | |
|  | Détails du problème | |
| **Intervention** | **Devenir de l’intervention** | |
|  |  | |
| Détail | | Détail |
| Visa /Validation du maître de stage | | |