Centre universitaire de santé McGill

McGill University Health Centre

☐ HME MCH ☒ HGM MGH ☒ HRV RVH
☒ HNM MNH ☒ ITM MCI ☐ CL LC

* F M U – 0 7 8 5 *

SERVICE D'ERGOTHÉRAPIE *OCCUPATIONAL THERAPY*

PATIENT ADMIS - FEUILLE DE ROUTE
INPATIENT - FLOW SHEET

THÉRAPEUTE
THERAPIST**:** _____ **Date**: _____
AAYY/MM/JD

Date: AAYY/MM/JD											
Signature:											
Evaluation:											
A.V.Q. / A.D.L.											
A.V.D. / I.A.D.L.											
Education											

PATIENT ADMIS - FEUILLE DE ROUTE
INPATIENT - FLOW SHEET

THÉRAPEUTE
THERAPIST**:** _____ **Date**: _____
AAYY/MM/JD

Date: AAYY/MM/JD											
Signature:											
Evaluation:											
A.V.Q. / A.D.L.											
A.V.D. / I.A.D.L.											
Education											