|  |  |
| --- | --- |
| http://www.ipac.ca/2010/images/CNFS-de-cote-high-res.jpg | **SIMULATION IP – SCÉNARIO – Script patient** |

|  |
| --- |
| ***Acteur*** |
| ***Synopsis*** |
| ***Information du patient**** Nom :
* Âge :
* Sexe :
* Date de naissance :
 |
| ***Historique médical*** |
| ***Médicaments*** |
| ***Antécédents médicaux familiaux*** |
| ***Allergies*** |
| ***Histoire sociale*** |
| ***Déroulement du scénario**** **Début du scénario :**
* **Arrivée des participants :**
 |
| ***Tes sentiments et ton idée sur ta condition*** |
| ***Tes attentes*** |
| ***Instructions spéciales*** |