



AVANT LA CONCERTATION



3 MOIS APRES LA CONCERTATION

<input type="checkbox"/> OUI			1	2	3	4	5	6	7	
	Je contacte plus souvent/facilement le médecin	Pas du tout d'accord	○	○	○	○	○	○	○	Entièrement d'accord
	Ma connaissance de la pratique du médecin et de ses compétences spécifiques a été améliorée	Pas du tout d'accord	○	○	○	○	○	○	○	Entièrement d'accord
	Je travaille davantage avec le FTM	Pas du tout d'accord	○	○	○	○	○	○	○	Entièrement d'accord
	<i>Autre(s) impact(s) constatés(s) :</i>									
<input type="checkbox"/> NON	<i>Pouvez-vous expliquer pourquoi ?</i>									
<input type="checkbox"/> PAS D'AVIS	<i>Pouvez-vous nous expliquer pourquoi ?</i>									