

Prénom, NOM de l'orthophoniste

[PRÉNOM, âge de votre patient·e]

Plainte / demande :

Anamnèse

Bilan initial

Épreuve	Score	ET

Bilan le plus récent

Épreuve	Score	ET

Synthèse des principaux résultats et évolution au cours de la prise en soin

XXX

Bilans complémentaires et synthèse rapide (diagnostics) le cas échéant

XXX

**Plan de soins envisagé (objectifs ortho-patient et axes rééducatifs) et rééducation mise en place**

**XXX**

**Résumé des séances/Comportement, adhésion du patient**

**Problématique rencontrée**

**XXX**

**Questionnement (choix thérapeutique, évaluation, évolution, etc.)**

**XXX**