

A remplir avec les entretiens réalisés jusqu'en septembre 2015. A retourner avant le 8 octobre 2015  
 Soit en format papier à nous retourner par fax au 01 71 18 34 10 ou par courrier à l'USPO 43 rue de Provence, 75009 Paris  
 Soit en format Word à nous retourner par mail [uspo@uspo.fr](mailto:uspo@uspo.fr).



1 ligne par entretien réalisé		Date de l'entretien entre le 08/04/2015 et le 07/10/2015	AVK ou asthme	Durée de l'entretien en minute hors prise de RDV	L'entretien-a t-il été conduit par le titulaire (T) ou l'adjoint (A) ?	Si conduite par le titulaire : temps de travail hebdomadaire moyen hors gardes	Si conduite par un adjoint : son coefficient convention collective
Patient n°1	1 <sup>er</sup> Entretien						
	2 <sup>ème</sup> Entretien						
Patient n°2	1 <sup>er</sup> Entretien						
	2 <sup>ème</sup> Entretien						
Patient n°3	1 <sup>er</sup> Entretien						
	2 <sup>ème</sup> Entretien						
Patient n°4	1 <sup>er</sup> Entretien						
	2 <sup>ème</sup> Entretien						
Patient n°5	1 <sup>er</sup> Entretien						
	2 <sup>ème</sup> Entretien						
Patient n°6	1 <sup>er</sup> Entretien						
	2 <sup>ème</sup> Entretien						
Patient n°7	1 <sup>er</sup> Entretien						
	2 <sup>ème</sup> Entretien						