

Monastir, le 02/07/2021

Objet : Stage de soins infirmiers et d'initiation à la vie hospitalière.

Madame, Monsieur,

Les étudiants de 1^{ère} Année Médecine sont appelés à effectuer **un stage de soins infirmiers et d'initiation à la vie hospitalière** de 15 à 30 jours dans un centre de soins de santé de Base (Dispensaire), centre de Protection Maternelle et Infantile (PMI), centre de l'Office National de la Famille et de la Population (ONPF) ou toute autre structure sanitaire (Hôpital de Circonscription, Hôpital Régional).

La finalité de ce stage est de permettre au jeune étudiant une immersion hospitalière. Les objectifs à accomplir par l'étudiant au terme de ce stage sont :

- exécuter convenablement les soins infirmiers,
- réaliser un interrogatoire médical,
- examiner des patients.

Pour votre information, ce stage de fin de 1^{ère} Année renforcera la formation des stages de séméiologie que l'étudiant du premier cycle effectue au cours de l'année universitaire. Les stages de pathologie (externat) ont lieu tout le long du 2^{ème} cycle.

Afin de permettre aux étudiants de 1^{ère} Année d'effectuer leur stage de soins infirmiers et d'initiation à la vie hospitalière le plus près possible de leur lieu d'habitation, nous avons jugé utile de leur laisser la liberté de choisir le lieu de son accomplissement.

Ainsi, nous prions, Madame, Monsieur, de bien vouloir permettre à l'étudiant(e) d'accomplir le dit-stage et de nous renvoyer par son intermédiaire, sous pli confidentiel, l'imprimé du rapport de stage rempli et signé.

Nous vous remercions, Madame, Monsieur, de votre collaboration et vous prions de croire à l'expression de nos meilleurs sentiments.

Le Vice Doyen Directeur des stages
Professeur Ahmed ZRIG



Le Doyen
Professeur Charfeddine AMRI



RAPPORT DE STAGE DE SOINS INFIRMEIRS ET D'INITIATION
A LA VIE HOSPITALIERE

Première Année Médecine

NOM DE LA STRUCTURE OU L'ETUDIANT A EFFECTUE SON STAGE

.....

NOM ET QUALITE DU RESPONSABLE DE L'ENCADREMENT

.....

NOM DE L'ETUDIANT

.....

PERIODE DE STAGE (15 jours au moins)

Du : Au

Nombre de jours de présence en stage jours

EVALUATION GENERALE DU STAGE
(Assiduité, comportement et réalisation des objectifs)

.....
.....
.....
.....

Fait à
L'encadreur du stage
(Cachet et signature)