



## Programme BETTER – Analyse du milieu – Exemple

Nom du professionnel en prévention : \_\_\_\_\_ Centre : \_\_\_\_\_

Maladie associée ou facteur lié au mode de vie	Nom de la ressource ou du programme	Critères d'inclusion (patient orienté)	Critères d'exclusion (patient orienté)	Méthode d'orientation les patients	Coordonnées	Notes (p. ex., délai d'attente habituel)