



**HETEP-IAOUT SERVICES**  
« L'utilité sur le chemin de la sérénité ».

Mois de : .....

FICHE DE LIAISON											
CLIENT				NOMS SALARIES				NUMEROS UTILES			
NOM/PRENOM :				SALARIE 1 :				POLICE : 17			
ADRESSE :				SALARIE 2 :				POMPIERS : 18			
TEL :				SALARIE 3 :				SAMU : 112			
PATHOLOGIE/AUTRE :				FONCTION :				HIS : 01 43 52 64 23 / 06 98 95 11 20			
	CONFORT / HYGIENE				LOCOMOTION		ALIMENTATION		ACTIVITES		
SEMAINE 1	Moral Physique	Sommeil	Prise de médicaments	Traitement escarre/autres	Déplacement	Outil de déplacement	Repas	Bon appétit	Balade	Discussion	Autre
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
<b>SEMAINE 2</b>											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
<b>SEMAINE 3</b>											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
<b>SEMAINE 4</b>											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
<b>SEMAINE 5</b>											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											

**Légende :**

**HETEP-IAOUT SERVICES**  
« L'utilité sur le chemin de la sérénité ».

Mois de : .....

<b>SEMAINE</b>	<b>CONFORT/HYGIENE</b>
Moral/Physique :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sommeil :	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Perturbé(e)
Prise de médicaments :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Traitements escarre/autre :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<b>LOCOMOTION-MOBILISATION (Autonomie)</b>
Déplacement :	<input type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Aide totale
Outil de déplacement	<input type="checkbox"/> Fauteuil roulant <input type="checkbox"/> Déambulateur <input type="checkbox"/> Béquilles
	<b>ALIMENTATION</b>
Repas :	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Régime
Bon appétit :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<b>ACTIVITES</b>
Balade	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Discussion	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Commentaires et observations**

**Semaine 1 :**

**Semaine 2 :**

**Commentaires et observations:**



**HETEP-IAOUT SERVICES**  
*« L'utilité sur le chemin de la sérénité ».*

Mois de : .....

**Semaine 3 :**

**Semaine 4 :**

**Semaine 5 :**