

Date de la synthèse :/...../.....



Nom du résident :

Prénom du résident :

Date de naissance du résident :/...../.....

<i><u>Temps de présence</u></i>	
<i><u>Vécu et participation du résident</u></i>	
<i><u>Mesures mises en place</u></i>	
<i><u>Bénéfices en terme de déplacement, d'autonomie au quotidien</u></i>	
<i><u>Bénéfices en terme nutritionnel</u></i>	
<i><u>Bénéfices en terme de sociabilisation</u></i>	

Conclusion :

Page 1/1

<u>Nom</u> :	<u>Rédacteur</u> Dr Pingaud, Médecin coordonnateur	<u>Validation</u> Sylvie LACOSTE, Directrice	<u>Conformité à la gestion qualité</u> Audrey TINNES, Chargée Qualité
<u>Fonction</u> :			
<u>Visa</u> :			