

Inventaire des objets et vêtements du résident

(déposer systématiquement une copie de l'inventaire dans la bannette de la cadre administrative)

Nom :

Prénom :

Date d'entrée :/...../.....



Vêtements	Nombre	Linge étiqueté	
		Oui	Non*
Jupes			
Robes			
Pantalons			
Short			
Pulls			
Gilets			
Manteaux			
Gants			
Bonnets			
Chapeaux			
Tricot de peau			
Chemise de nuit			
Pyjama			
Combinaison			
Ceinture			
Chaussons			
Chaussures			
Sous-vêtements			
Soutien gorges			
Chaussettes / Bas			
Culottes			
Bijoux		Placé au coffre	
		Oui	Non
Bracelets			
Boucles d'oreilles			
Colliers			
Bagues			
Montres			
Broches			
Autres			
Mouchoirs			
Gants de toilette			
Serviettes de toilette			
Taie d'oreiller			
Prothèse dentaire			
Prothèse auditive			
Lunettes			
Déambulateur			
Canne			
Fauteuil roulant			

** dans le cas où le linge n'est pas étiqueté, le déposer directement au bureau de la cadre administrative en précisant le nom du résident.*

Fait le :/...../.....

Nom et prénom du soignant :

Signature :