

CONSTANTES/DIAGRAMME DE SOINS IDE

NOM
MOIS

JOUR			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
TA	TT	T°																															
200	120	40	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
150	100	38	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
100	80	37	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
50	60	36	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
	50	35	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
DIURESE																																	
SELLES																																	
DOUCHE																																	
AIDE TOILETTE																																	
CAPILUVE																																	
PEDILUVE																																	
HABILLAGE																																	
BDC																																	
P.E./LEVE/MOB																																	
PANSEMENTS																																	
CREME																																	
GTTES OCC																																	
GESTION TTT																																	
PILULIER																																	
CNO																																	
POIDS																																	
HGT																																	
MORAL																																	
RELATION.AIDE																																	
EVS 0/4																																	

IDEL