

Installation : \_\_\_\_\_

Dossier : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ ☐ F ☐ M  
AAAA-MM-JJ

NAM : \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_  
AAAA-MM

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

## DOSAGE INGESTA/EXCRETA - HÉBERGEMENT DÉFICIENCE PHYSIQUE ET INTELLECTUELLE

| DATE         | HEURE         | INGESTA | EXCRETA                    |                              |            | INITIALES |
|--------------|---------------|---------|----------------------------|------------------------------|------------|-----------|
|              |               |         | COUCHE<br>HEURE - QUANTITÉ | CATHÉTER<br>HEURE - QUANTITÉ | DIFFÉRENCE |           |
| aaaa/mm/jj   | Nuit<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| aaaa/mm/jj   | Jour<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| aaaa/mm/jj   | Soir<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| TOTAL 24 HRS |               |         |                            |                              |            |           |

| DATE         | HEURE         | INGESTA | EXCRETA                    |                              |            | INITIALES |
|--------------|---------------|---------|----------------------------|------------------------------|------------|-----------|
|              |               |         | COUCHE<br>HEURE - QUANTITÉ | CATHÉTER<br>HEURE - QUANTITÉ | DIFFÉRENCE |           |
| aaaa/mm/jj   | Nuit<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| aaaa/mm/jj   | Jour<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| aaaa/mm/jj   | Soir<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| TOTAL 24 HRS |               |         |                            |                              |            |           |

| DATE         | HEURE         | INGESTA | EXCRETA                    |                              |            | INITIALES |
|--------------|---------------|---------|----------------------------|------------------------------|------------|-----------|
|              |               |         | COUCHE<br>HEURE - QUANTITÉ | CATHÉTER<br>HEURE - QUANTITÉ | DIFFÉRENCE |           |
| aaaa/mm/jj   | Nuit<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| aaaa/mm/jj   | Jour<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| aaaa/mm/jj   | Soir<br>hh:mm |         | hh:mm Qté : _____          | hh:mm Qté : _____            |            |           |
| TOTAL 24 HRS |               |         |                            |                              |            |           |

| INITIALES | SIGNATURE ET TITRE | INITIALES | SIGNATURE ET TITRE |
|-----------|--------------------|-----------|--------------------|
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |
|           |                    |           |                    |