Santé
et Services sociaux
Québec

DT9064

Installation: Sélectionner l'installation

OBSERVATIONS DE L'INFIRMIÈRE

DIALYSE PÉRITONÉALE

☐ Examen
☐ Enseignement
☐ Visite de suivi
☐ Relance téléphonique

Date de naissance (Année / Mois / Jour)	N° chambre	N° de dossier
Nom et prénom à la naissance		
Nom usuel ou nom du conjoint		
Adresse		
Code postal	Ind. rég. / N° téléphone	Sexe ☐ M ☐ F
N° d'assurance maladie	Nom du médecin traitant	

Date (Année Mois Jour)	Heure	Interventions, observations, signature

Nom de l'usager	N° de dossier

Date Année Mois Jour	Heure	Interventions, observations, signature

CLI-60349

AH-412 DT9064 (rév. 2015-12)

OBSERVATIONS DE L'INFIRMIÈRE