# **Logiciel infirmier SOFT33**

Aide-mémoire pour l'encodage – AM01a

## 1 Encodage d'un nouveau patient

1.1 Encodage via la lecture eID

### 1.1.1 Encodage de la fiche signalétique & de l'assurabilité

- Lire la carte d'identité du/des patient(s) avec Mobi33 / ReID
- Publication et réception des données à partir des serveurs Mobi33 / ReID
  - Cliquer sur « Mobi33-ReID » > « Publication et réception »



#### o Cliquer sur « Synchroniser »

) Pul	olication & Réceptior	n Mobi33	×
Mode Réception et publication	Environ	nement serveur	
<ul> <li>Publication</li> <li>Réception</li> </ul>	PROD	V	
Groupe Mobi33			V
Sélect. Team Nom	Prénom	Mobi33 OK	
⊻ 1 ▼ 1		4	
'ublier les données du [·	15-02-18 🔍 au 16-	02-18 🔲 🔹 Synch	roniser



- Les fiches patients ont été créées à partir des lectures de cartes d'identités.
   Il vous reste à vérifier les données d'assurabilités.
  - Cliquer sur « Mobi33-ReID » > « Patients en attente »



• La liste des patients pré-encodés apparait

0		Patients en attente		
Patient	Mutuelle	N* National	01-Ct2 Message	
JONATHAN	🔍 000 Non mutualiste	257-27 0	0 000	
JESSICA LINA	🔍 000 Non mutualiste	-110-54 0	0 000	
FRANCHINA MARIA	🔍 000 Non mutualiste	148-97 0	0 000	
CINDY JEANNINE	🔍 000 Non mutualiste	-510-35 0	0 000	
	MyCarel	Net Imprimer Fern	er	

- o Introduire la carte d'identité dans le lecteur
- Cliquer sur « MyCareNet » pour faire une vérification d'assurabilité et finaliser l'encodage du patient
- Eventuellement, encoder le code PIN de la carte d'identité (la fenêtre clignote dans le bas de l'écran)

## **1.2** Encodage via MyCareNet

## **1.2.1** Encodage de la fiche signalétique & de l'assurabilité

Cliquer sur "Nouveau"

Soft33	- NURSIN	g Movie					- Autor	and the second	-		( in the second	-	-	
Fichier	Gestion	Planning	Factura	tion	Rembourse	ments [	Documents	Utilitair	es Stat	istiques	MyCareN	let Para	métrage	Fenê
: 📭	ø	1	2	6	EEE	<b>V</b>	6	le.	à	Ş	8	0		
Quitter	Patients	Presai	Données	Calendr	Réparti	Agenda	Transfert	Rembo	Docum	. Messag	. Paramé	. Manuel		
🕄 Gesti	on des Pati	ients												
₽	緧	R (	0	1	2			è	->-					
Ferme	Recher	Détail	Nouveau	Inregi	s Suppri	Précéd.	Suivant	Imprime	r					
Nom				enom			Localité de l	raitement		Forfa	ait Toil.	Organisme	de rembo	urseme
ARQUET	TE		R	)SANN/			<b>IVELLES</b>					206 Féd	ération Lib	re des l
BARDOT			BF	RIGITTE		1	<b>IVELLES</b>					509 EUF	IOMUT - N	vlutualit
BAYE			N/	ATHALIE		1	IVELLES					109 CAR	ITAS-Féd	.Mut.Cł
BELMON	DO		JE	AN PAL	IL	1	<b>IVELLES</b>				T2	206 Féd	ération Lib	re des l
BOHRIN	GER		RC	DMANE		N.	IVELLES			A		306 Féd.	Mutualité	s Socia
BORHIN	GER		BI	CHARD		1	IVELLES					403 Muti	ualité Libér	rale du

• A droite, cliquer sur le bouton "MyCareNet"

Propriétés Etats	MyCareNet
els	

- Introduire la carte d'identité dans le lecteur
- Encoder le NISS puis cliquer sur "Rechercher"
- Eventuellement, encoder le code PIN de la carte d'identité
- Lorsque les données du patient apparaissent, cliquer sur OK
- Encoder l'adresse complète du patient
- Cliquer sur "Enregistrer"

## **1.3** Encodage manuel

## 1.3.1 Encodage de la fiche signalétique du patient

• Cliquer sur "Nouveau"

Soft33	- NURSIN	IG MOVIE			-		- Anna	and the second	-		To Property	-	-	-
Fichier	Gestion	Planning	Factura	tion	Rembourser	ments [	Documents	Utilitain	es Stat	istiques	MyCarel	Vet	Paramétrag	e Fenê
: 📭	ø	1		16	EEE	₩	<b>A</b>	80	٦.	5	8	0	?)	
Quitter	Patients	Presai	Données	Calendr	Réparti	Agenda	Transfert	Rembo	Docum	. Messag	. Paramé.	Ma	nuel	
🚯 Gesti	on des Pati	ients	0											
. <b>P</b> +	纳	R /	0	11	2			Ð	->					
Ferme	Recher	Détail	Nouveau	Inregi	s Suppri	Précéd.	Suivant	Imprimer	·					
Nom				enom			Localité de l	raitement		Forfa	ait Toil.	Organ	isme de rem	bourseme
ARQUET	TE		R	)SANN/			<b>IVELLES</b>						Fédération I	libre des l
BARDOT			BF	RIGITTE		١	<b>IVELLES</b>					509	EUROMUT	- Mutualit
BAYE			N/	ATHALIE		١	IVELLES					109	CARITAS-F	éd.Mut.Cł
BELMON	DO		JE	AN PAL	IL	١	<b>IVELLES</b>				T2	206	Fédération I	_ibre des l
BOHRIN	GER		RC	DMANE		P.	IVELLES			A		306	Féd. Mutua	lités Socia
BORHIN	GER		RI	CHARD		1	IVELLES					403	Mutualité Li	bérale du

• Encoder au minimum :

Nom :NICKYPrénom :MINAJAdresse :Rue du travail, 11CP :1400Localité :NIVELLES

Cliquer sur "Enregistrer"

-													
8	Soft33	- NURSIN	g Movie					Anna		-		distant.	
	Fichier	Gestion	Planning	Factura	tion R	embourser	ments [	Documents	Utilita	ires Sta	tistiques	MyCareNe	t Paramét
	: 📭	<u>8</u> 2	1		6	EEE	<b>V</b> 2	6	<u>او</u>	Q	s.		0
	Quitter	Patients	Presai	Données	Calendr	. Réparti	Agenda	a Transfert	Rembo	. Docum.	Messag.	Paramé	Manuel
ľ	🛐 Gesti	on des Pati	ents										
	: <b>n</b> +	46	R						æ				
	Ferme	r Recher	Détail	Nouveau	Enregis.	Suppri	Précéd.	Suivant	Imprime	er			
	🛃 Fie	che patien	t 👪	Historique	-	🔒 Presci	riptions	🔁 Do	ossier infirr	nier [	👌 Formul	aires	🔯 Proprie
	Sig	nalétique								Lieu			
	Nom	1×	NICK	Y						Domicil	e		
I	Prér	iom *	MINA	ul III					(	🖱 Dispen	saire		
	Adre	sse officielle	* Rue d	du travail. 1	1					Provenanc	e		
	C.P.	× - Localité ×	1400	NIVELL	ES				<b>.</b>	Forfait -	Toilette a	actuels	
	Adre	esse traitem	ent Buelo	du travail 1	1					Forfait			
	C.P.	<ul> <li>Localité</li> </ul>	1400	NIVELL	ES				-	Toilette		🔘 Oui	🔘 Non
	Sup	zone rurale	0.0	ui 💿 No	n				_	Fréquenc	e	par se	maine
	T 212									Soine na	lliatifs ar	tuels	

## 1.3.2 Encodage de l'assurabilité du patient

• Encoder au minimum :

 Période du :
 01/01/20XX

 Mutuelle :
 509

 N° National :
 XXXXXX-XXX-XXX

 CT1 - CT2 :
 110 / 110

• Cliquer sur "Enregistrer"

<b>29</b>	Assurabilité	-	□ ×
<b>₽+ D</b> Fermer Nouve	✓ 🏂 🖣 🕨 J Enregis Suppri Précéd Suivant		
Période du Mutuelle N° National Ct1 - Ct2 Remarque	0179172000 PARTENAMUT 509 PARTENAMUT 890531-213-82 110 110 Omnio Oui ONon		

# 2 Encodage d'un ticket modérateur (si demandé)

- Fiche patient > Onglet [Historique]
- Dans la partie Ticket modérateur, cliquer sur le bouton "Nouveau"

<b>⊈+ Ѝ</b> Fermer Recher	🔍 Détail Noi	Ď ✓ weeu Enregis	suppri Préc	<b>€ ►</b> éd Suivant	Imprimer					
🕵 Fiche patient 🛛	🔠 Histo	orique	Prescriptions	s 🔁 Do	ssier infirmier	Q	Formulaires	💙 F	Propriétés	ä
Forfait - Toilette						Tio	kets modé:	rateurs		
Du	Au F	Forfait   Toilette	Remarque				Du	Au	% T.M.	Rem
Nouveau							Nouveau	>		

• Encoder :

*Période du :* 01/01/20XX

Cliquer sur "Enregistrer"

Tickets modérate	urs		
		id Suivant	
Période du	1/01/2013 <b>H</b> au 3	1/12/2099 <b>H</b>	
Remarque			

## **3** Encodage d'un prescripteur

- Gestion > Prescripteurs
- Cliquer sur le bouton "Nouveau" pour encoder un nouveau prescripteur
- Entrer au minimum : Le nom, le prénom et le n° INAMI du médecin

<b>3</b> 3	Gestion des Prescripteurs
Fermer Recher	😰 🔽 🗸 🔌 🔹 🖻 🖓
Signalétique	
Code	Téléphone
Nom	DAUDET Gsm
Prénom	Alphonse Fax
N° Inami	1-92769-67-480 Email
Adresse	En activité 💿 Oui 🔿 Non
C.P Localité	Temporaire Oui ONon
Commentaire	\$
1	

Cliquer sur "Enregistrer"

En cas d'absence du prénom, encoder Dr pour docteur dans le champ correspondant



*Des informations détaillées concernant l'encodage des prescripteurs sont disponibles sur Manuel > Autres encodages > EN65 - Prescripteur* 

## 4 Échelle de Katz

## 4.1 Encoder une échelle de Katz

T7 du 01/10/200X au 31/12/200X – Score Katz : 442211

- Dans la fiche du patient :
  - Cliquer sur l'onglet "Formulaires"
  - Cliquer sur "Echelles de Katz (A3)"
  - Cliquer sur "Nouveau"
- Exemple :

Prestataire :	MARCEAU Sophie (1)
Prescripteur :	DAUDET Alphonse
Critères :	442211
Début des soins :	01/10/20XX
Fin des soins :	31/12/20XX (Attention maximum 3 mois)
ou	

Pendant une période de : <u>3 mois</u>

Fermer Nouveau Katz Patient NI Prescripteur	Enregis.) Suppri Précéd	E Envoi	. ]		
<b>Katz</b> Patient NI Prescripteur	icky minaj				
Patient Ni Prescripteur	ICKY MINAJ				
Prescripteur		Pre	stataire KNOWLES Beyoncé	i(1) 🗸	
		V Date (	création 09/05/2019		
Critères					
Se laver 4	4 🔘 Sansaide	⊖ Aide part. s/ceinture	🔘 Aide part, totale	<ul> <li>Aide entière</li> </ul>	
S'habiller 4	1 🔘 Sansaide	◯ Aide part. s/ceinture	🔘 Aide part. totale	<ul> <li>Aide entière</li> </ul>	
Se déplacer 2	2 🔘 Sansaide	<ul> <li>Aide auxiliaire</li> </ul>	<ul> <li>Aide tiers</li> </ul>	🔘 Grabataire	
Toilette 2	2 🔘 Sansaide	<ul> <li>Aide part.</li> </ul>	<ul> <li>Aide totale</li> </ul>	🔘 Ne peut aller à la toilette	
Continence 1	1 💿 Continent	🔿 Incontinent accidentel 🛛 🔿 Incontinent ur		<ul> <li>Incontinent total</li> </ul>	
Manger 1	I 💿 Sans aide	🔿 Aide préalable	<ul> <li>Aide partielle</li> </ul>	<ul> <li>Dépendant</li> </ul>	
Démence 🤇	🔵 Oui 💿 Non				
<b>Résultat</b> Demande Forfait-To Début des soins Fin des soins	oilette A B 01/05/2019 Pendar 31/07/2019 Nombr	C OT nt une période de 3 e de jours / semaine 7	Jours O Semaines Nombre de visites / jour	Mémo 🎦 i Mois	
Accord					
Accord médecin co	onseil 🔵 Oui 💿 Non	Date de l	'accord		
MyCareNet					
Statut du documen	nt En création	V			
Référence de l'acc	cord				

Cliquer sur "Enregistrer"

## 4.2 Envoyer l'échelle de Katz par MyCareNet



- Introduire la carte d'identité dans le lecteur
- Cliquer sur "Envoi"

3 Echelle de Kat	z 🎒 i Passaniana	Street 3 to	alater Street	
	✓ <u>S</u>	A 🕨 🖻 🖬		
Katz	au Enregis Suppr Pr	eced Sulvant imprime Envol.		
Patient	NICKY MINAJ	Pr	estataire MARCEAU Sophi	e [1]
Prescripteur	DAUDET Alphonse	■ Date	création 28/08/2013	
Critères				
Se laver	4 🔘 Sansaide	🔘 Aide part. s/ceinture	🔘 Aide part. totale	Aide entière
S'habiller	4 🔘 Sans aide	🔘 Aide part. s/ceinture	🔘 Aide part. totale	Aide entière
Se déplacer	2 🔘 Sans aide	<ul> <li>Aide auxiliaire</li> </ul>	Aide tiers	🔘 Grabataire
Toilette	2 🔘 Sans aide	<ul> <li>Aide part.</li> </ul>	🔘 Aide totale	🔘 Ne peut aller à la toilette
Continence	1 💿 Continent	Incontinent accidentel	Incontinent urines	Incontinent total
Manger	1 💿 Sans aide	🔘 Aide préalable	🔘 Aide partielle	🔘 Dépendant
Démence	🔘 Oui 💿 Non			
Résultat				
Demande Forfai	t-Toilette 🔘 A 🛛 🤅	)В 🔘С 💿 Т		
Type de deman	de 💿 1ère deman	de 🔘 Prolongation 🛛 🔘 Modifi	cation	
Début des soins	01/01/2013	Pendant une période de 365 🧿	Jours 💿 Semaines	🔘 Mois 🛛 🔘 An
Fin des soins	31/12/2013	Nombre de jours / semaine 7	Nombre de visites / jou	ur 1
Accord				
Accord médecir	n conseil 💿 Oui 💿 No	on Date de	l'accord	
MyCareNet				
Statut du docum	nent En attente	Change	ment de 💿 Oui 💿 Non	
Référence de l'a	accord		estataire	

- Eventuellement, encoder le code PIN de la carte d'identité
- IMPORTANT : aller télécharger l'accusé de réception dans : MyCareNet > Boîte aux lettres



*Il est important de suivre la 3<sup>ème</sup> formation FN1c avant d'envoyer une échelle de Katz.* 

2019-05

## **5 ENCODAGE D'UNE PRESCRIPTION – ENCODAGE FIXE**

#### Dans la fiche du patient :

- Cliquer sur l'onglet "Prescriptions"
- Cliquer sur "Encodage fixe"

#### 1. Prescripteur

Sélectionner le médecin prescripteur dans la liste.

#### 2. Prestataire

La petite main permet de sélectionner le prestataire par défaut.

#### 3. Description des soins

Texte libre – Exemple : produit + posologie

#### 4. Date de prescription

## 5. Original détenu par

Qui a la prescription ?

#### 6. Présence certificat

- Oui si j'ai une prescription de médecin
- Non si je n'ai pas de prescription

#### 7. Début des soins

- **8.** Tous les X jours : **Espacement OU** X / semaine : **Jours**
- **9.** Soins jusqu'au X : Fin des soins **OU** Soins pendant X jours : Nb jours

#### 10. Code

Т	Toilette	Ρ	Pansement simple	L	Lavement
1	Injection	РС	Pansement complexe	X	Prestation technique spécifique
11	Plusieurs injections	PS	Pansement spécifique		

#### 11. Heure [Facultatif]

À quelle heure le patient est-il visité ?

#### 12. Tournée [Obligatoire]

Sélectionner le moment où le soin est effectué. Permet également de gérer le nombre de passage sur la journée.

#### 13. Onglet [Documents]

Facultatif

Eventuellement, scanner la prescription dans l'onglet "Documents" > "Scanner".

#### 14. Cliquer sur "Enregistrer"

## 5.1 Exemple prescription n°1

T du 01/10/20XX au 31/12/20XX

- **1. Prescripteur** : *DAUDET Alphonse*
- 2. Prestataire : MARCEAU Sophie
- 3. Description des soins : Toilette
- 4. Date de prescription : 01/10/20XX
- 5. Début des soins : 01/10/20XX
- 6. Espacement : 1 = Tous les jours Jours : X / semaine
- 7. Fin des soins : Soins jusqu'au 31/12/20XX Nb jours : Soins pendant X jours

#### **8.** Code : *T* Heure : *09:00* Tournée : *1*

		Pres	cription : NIC	CKY I	MINAJ				
Encodage fixe	🛕 Documents	🖌 Enregistrer							
Nomenclature (	Nomenclature INAt	MI 🔿 Nome	enclature personni	elle		NICKY MIN	AJ		
Prescripteur	DAUDET Alphonse (1	-92769-67-480)		¥		Toilette 7 (01/	/11/2016 -> 31/0	1/2017)	
Prestataire N	MARCEAU Sophie (1)	]		¥	<b>.</b>				
Description 1	l oilette					Addendum à la	a prescription N*		
des soins						Statut o	le la prescription	Prescrit	e [
						Preso	ription collectée	🖲 Oui	⊖ Nor
Date prescription	)1/01/2017 👪								
Original détenu par 🖡	MARCEAU Sophie (1)	]		¥	Présence certificat	◉ Oui ◯ Non	Date d'annexi	on	
Lieu des soins	Domicile			¥					
Référence					Recommandations	Ulcères variqueux	Escarres		
Commencer à la pres	tation de base n° 🚺	💿 Tous les jou	urs i 🔘 Le premi	er jou	r	Douleur chronique	e Diabète		
Debut des soins 🛛 🛛	)1/01/2017 👪 Din	nanche							
Espacement	1 jour(s)								
Jours 💽	🖌 Lundi 🖉	Mardi	<ul> <li>Mercredi</li> </ul>	✓	Jeudi 🗹 Ve	ndredi			
•	🖌 Samedi 🗹	] Dimanche	<ul> <li>Jours fériés</li> </ul>						
Fin des soins	31/01/2017 👪 Ma	irdi	31 jour(s)						
Prestations	N* Code		Pi	estati	on	Nb jo	urs Heure To	ournée	
	1 425110 🗸	Toilette				31	€ 09:00 1	$\mathbf{v}$	

9. Onglet [Enregistrer]

## 5.2 Exemple prescription n°2

- P: 1 jour sur 2 pendant 10 séances à partir du 15/10/20XX
- **1. Prescripteur** : *DAUDET Alphonse*
- 2. Prestataire : MARCEAU Sophie
- 3. Description des soins : Pansement genou droit
- 4. Date de prescription : 15/10/20XX
- **5. Début des soins** : *15/10/20XX*
- 6. Espacement : 2 = Tous les 2 jours Jours : X / semaine
- 7. Fin des soins : Soins jusqu'au X Nb jours : 10
- 8. Code : P Nb jours : 10 Heure : 09:00 Tournée : 1
- 9. Onglet [Enregistrer]

## 5.3 Exemple prescription n°3

I : 2x/jour pendant 10 jours à partir du 01/12/20XX

- 1. Prescripteur : DAUDET Alphonse
- 2. Prestataire : MARCEAU Sophie
- 3. Description des soins : Injections
- 4. Date de prescription : 01/12/20XX
- **5.** Début des soins : *01/12/20XX*
- 6. Espacement : 1 = Tous les jours Jours : X / semaine
- 7. Fin des soins : Soins jusqu'au X Nb jours : 10

8.	Code : /	<b>Nb jours :</b> <i>10</i>	Heure : 09:00	Tournée : 1
	Code : /	<b>Nb jours :</b> <i>10</i>	Heure : 18:00	<b>Tournée :</b> 6

9. Onglet [Enregistrer]

# 5 Vérification de l'encodage

## 5.1 Modification de prestations

• Fiche patient > Prescriptions > Cliquer sur "Modification prestations"

🖉 Fiche patien	t 👪 Hist	orique	Ĵ ₽	Prescriptions	🔁 Dos	sier infirmier	👌 Formul	aires	💱 Proprié	tés	🥒 Etats		
N* prescription	Date prescription	Prescripteur		Date	début	Date fin	Traitement			Original		INAM	
00000036		DAUDET Alp								MARCEAU	Sophie (1)	<b>V</b>	
00000034	01/01/2010	DAUDET Alp	nonse	01/01	/2010	31/12/2010	Insuline 2X/	1		MARCEAU	Sophie (1)	1	
00000002	05/10/2009	DAUDET Alp	nonse	05/10	/2009	14/10/2009	Feldene			MARCEAU	Sophie (1)	<b>v</b>	
00000001	01/01/2009	DAUDET Alp	nonse	01/01	/2009	31/12/2009				MARCEAU	Sophie (1)	V	
4 prescription(s)													
Encodage	fixe Enco	dage occasion	nel	Modification presc	ription	Modification p	restations	Interrup	tion	Transfert	Complément		Duplicatio

Dans la fenêtre apparue, vérifier que les soins encodés sont présents et correct.

83					Modifie	cation de	es prestations : ARQUETTE ROSAN	INA				x
	G	estior	🛯 🔛 En sé	érie								
Г		NI*	Dressvistion	Data	Taumáa	Destation	1 :L_112	Attestá z sz	Drashé nar	East con	M-644	-
	-	IN I	Prescription	Date	Tournee	Prestation		Atteste par	Preste par	Fact. sem.	valide	 <u> </u>
		-	00000203	01/01/2016	2	423076	Injection IM ou SU China de alcies simples	1	1		×	
	r c	2	00000203	01/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1		V	
	0	3	00000203	02/01/2016	2	423076	Ceire de eleise simples	1	1		N/	
	э Р	4	00000203	02/01/2016	2	424330	Soins de plaies simples	1	1		V	
	D	0	00000203	03/01/2016	2	423076	Ceine de eleise simples	1	1		V	
	U	7	00000203	03/01/2016	2	424330	Juiceties IM au SC	1	1		V	
		0	00000203	04/01/2016	2	423076	Ceire de eleise simples	1	1		N .	
		0	00000203	04/01/2016	2	424330	Soms de plaies simples	1	1		V	
		10	00000203	05/01/2016	2	423076	Ceine de eleise simples	1	1		V	
		10	00000203	05/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1		V	
		10	00000203	06/01/2016	2	423076	Injection IM ou SU	- 1	1		V	
		12	00000203	06/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1		×	
11		13	00000203	07/01/2016	2	423076	Injection IM ou SU	1	1		V	
		14	00000203	07/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples		1		V	
11		15	00000203	08/01/2016	2	423076	Injection IM ou SL		1		V	
		16	00000203	08/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples		1		V	
11.	S	17	00000203	09/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1		V	
	S	18	00000203	09/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1		× .	
11.	D	19	00000203	10/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1		V	
	D	20	00000203	10/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1		1	
11.		21	00000203	11/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1		V	
		22	00000203	11/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1		$\checkmark$	
		23	00000203	12/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1		V	
		24	00000203	12/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1		$\checkmark$	
6	695 p	prestatio	on(s)									¥
											Date	

## **5.2** Planning des soins

## *Pour vérifier l'encodage, vous pouvez visualiser le planning :*

- Documents > Impression des documents
- Cliquer sur "Planning des soins (paysage)"
- Compléter les dates "A partir du" et "Jusqu'au"
- Cliquer sur "Rechercher"

																								Impression des documents													
🗣 🗅 🖌	ê 8 <u>.</u>	×				6	)																														
rmer Effacer Recher.	Imprimer Exporter E	Excel		Pdf	C	ionfig	gu						_																								
🔄 Plannings		A pa	rtir dı	u		017	11/2	015	8	E D	imar	iche	1																								
Agenda simplifié		Jusa	ulau			3071	1/2	015	1 🙀	8 1	ındi																										
Registre		o doq		-	-	1						_					_	-																			
d Registre simplifié		Prest	tatan	e		L											¥ :	2																			
Journalier		Grou	ipe p	atien	its												¥																				
A Planning des soins		Tri pr	restal	taires	3	• p	oar ci	ode	С	) par	nom																										
Renning des soins	(paysage)	Impri	imer l	les cr	odes	nom	encl	ature	•	٢																											
Dossiers																																					
Registre électronique																																					
📄 Formulaires vides																																					
📄 Divers																																					
	1	_	_	_	_																									_	_	_					
MARCEAU Sophie																																					
										Pla	nni	ina	des	50	ins	- 1	1/20	15																			
Nom - Prénom	Nature des soins	Тт	1	12	12	4	6	6	7	0	0	10	44	12	12	14	16	16	47	10	10	20 1	14 2	2 22	24	25	he	27	10	20	20	24	Observations				
Adresse	Nature des soins			2	Ľ	1	ľ	l°	Ľ	°	3	10		12	13	14	15	18	"	10	19	20	21 2	2 23	24	23	20	21	20	23	30	31	Observations				
ARQUETTE ROSANNA Rue de l'Industrie, 3	Injection IM ou SC	2	х	×	×	×	×	X	X	X	х	×	х	х	х	х	x	×	x	×	x	×	x   >	×	×	х	×	х	x	х	X	Ĺ					
	Soins de plaies simples	2	х	х	X	X	X	X	X	Х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	x >	X	х	х	х	х	х	х	х						
BARDOT BRIGITTE	Toilette	2	х	х	x	x	x	X	X	X	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	x	x )	X	х	х	х	х	х	х	х						
BAYE NATHALIE	Soins de plaies simples	1	x	x	x	x	x	x	x	x	х	x	x	х	х	х	х	x	х	х	х	x	x )	x	X	х	х	х	х	х	x						
BELMONDO JEAN PAUL	Toilette	1	+	×	+	+	x	+	┢	+	x	+		×				x	-	-	x	+	+	×			x				x						
Rue du Travail, 11 BOHRINGER ROMANE	425110 Toilette	1	-	1 N	- V	- V	1 A	- v	- Y	X	1 M	1 Y	N.	~	v	X	X	×	X	X	× ×	Y	<u>, ,</u>		1 V	V	X	37	X	34	1 A	-					
Rue du Travail, 8	626731	2	×	×	X	X	X	X	X	×	X	×	×	×	×	X	X	×	X	×	×	×	x )		X	×	X	X	X	X	X	-					
	1000000 126753	2	X	×	×	×	×	×	×	X	x	×	x	x	x	x	x	×	×	×	×	×	× )	X	X	×	X	х	x	x	X	-					
	101ection 126753	6	X	X	X	X	X	X	X	X	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	x	x )	X	X	Х	х	х	х	х	X	-	ļ				
BORHINGER RICHARD Rue du Progrès, 8	Injection IM ou SC 423076	2	х	х	х	X	X	X	X	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	x >	X	х	х	х	х	х	х	х						
BOUQUET CAROLE Rue du Commerce, 8	Soins de plaies simples	2	х	х	х	X	X	X	X	х	х	х	х	х	х	х	х	x	х	х	х	хŢ	хÞ	X	х	х	х	х	х	х	х						
	Soins de plaies simples	6	х	×	X	X	X	X	X	х	х	х	х	х	х	х	x	x	х	х	x	x	x >	X	х	х	х	х	х	х	X						
BRASSEUR CLAUDE Bue de la Bière 25	Toilette	2	×	×	×	x	x	x	x	x	х	х	х	х	х	х	х	x	х	х	х	x	x >	x	×	х	х	х	х	х	x						
BROSNAM PIERCE	Toilette	2	x	x	x	x	x	x	x	x	х	x	х	х	х	х	х	х	х	х	х	x	x >	x	x	х	х	х	х	х	x						
nue ue l'industrie, o	Toilette	6	×	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	х	x	х	x	x	х	х	x	x	xb	x x	X	x	x	х	x	х	x	<u> </u>					
BURTON RICHARD	Toilette	12	X	1×	1×	X	1 ×	X	X	×	x	X	×	×	x	×	X	x	x	x	x	x	x v		X	X	×	×	×	×	X	-	╞────┤				
Rue du Commerce, 12 CAGE NICOLAS	425110	14	1 Å	+ <u>^</u>	$\frac{1}{1}$				Ê		1^	14	1 1	~	~	~		~ 	7 7	~ 	- A	~					1 / 1 /	л 	1 A 1 V	X		-	<u> </u>				
Rue du Progrès, 27	423076	2	×	×	+×	1×	1×	X	1×	×	×	×	×	×	×	X	×	×	×	×	×	~	^ / ^	×	×	×	X	×	×	×	X	-	<b>├</b> ────┤				
Rue du Travail, 6	425110	2	х	X	X	X	X	X	X	X	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	x	x )	X	X	Х	х	х	х	х	X		ļ				
CUNNERY SEAN Rue du Travail, 6	Injection IM ou SC 23076	2	х	х	X	X	X	X	X	Х	х	Х	х	Х	х	Х	х	х	х	х	х	х	x )	X	Х	Х	х	х	х	х	X						
CRUISE TOM Rue de la Mission, 14	Toilette (2573)	2	х	х	х	Х	Х	X	X	х	х	х	х	Х	х	х	х	x	х	х	х	x	x	X	х	Х	х	х	х	х	X						
DE NIRO ROBERT Rue mywife, 25	Toilette (2973)	2	х	×	X	X	Х	X	X	Х	х	х	х	х	х	х	x	x	х	х	х	x	x )	X	Х	Х	х	х	х	х	X						
DUBOIS JEAN	Soins de plaies comple>	< 6	×	x	x	x	x	x	x	X	x	x	х	х	х	х	x	x	х	x	x	x	x )	x x	X	X	x	х	х	х	x						
INVE OU TRAVAIL, 11	2651	÷	÷	+	+	1	1	1	1	- 14 - 14	1	1	N.	~			 	v	 	· · ·	 У	· ·	<u>,  </u>		1.	×	 		 			-	┥────┤				
Distance Critic	Bas de cotention	2	X	LX.	LX.	L X .	- x							L X	. x •	IX '						× 1	XIV	: I X	1 X			× .	IX '	- ×	1 X Y	•					
Rue du Cou-Boy, 6	Bas de cotention 424314 Bas de cotention	2	X	X	X	X	X	L <sup>^</sup>		<u></u>	^ 	^ 	~	×	×	X	<u>^</u>	$\frac{1}{2}$	<u>^</u>	<u>^</u>	<u>^</u>	×	x )		X	~		X	X	X	X	Ļ					

 Vérifier que les patients et les soins encodés au préalable apparaissent dans le planning



*Le document « AM01b – Aide-mémoire encodage (suite) » décrit, entre autre, plus en détail ces deux fonctionnalités (5.1 et 5.2).*