

EXTRAITS

ACCUEIL TEMPORAIRE

REGISTRE DES VENUES ET DES SORTIES DES USAGERS

SOMMAIRE DU REGISTRE

- A) Objet et mode d'emploi du registre
- B) Enregistrement des venues et des sorties**
- C) Consultation et contrôle du registre

Observation :

Seuls des extraits de la partie identifiée par la couleur orange sont reproduits dans le présent document.

Un bon de commande est joint à la fin du document.

Le registre des venues et des sorties a été conçu sur la base de modules de deux pages en vis-à-vis.

Chaque module de 2 pages comprend 3 enregistrements de venue et de sortie.

Sur cet extrait, seul 2 enregistrements sont reproduits.

| | | | |
|--|---|----------------------------------|--|
| Numéro d'ordre | Nom de naissance | | |
| | Nom d'usage | | |
| Sexe (cochez la case) | Prénom(s) | | |
| <input type="checkbox"/> masculin | Adresse ou domicile de secours Spécimen protégé : reproduction interdite | | |
| <input type="checkbox"/> féminin | | | |
| Lieu d'accueil (logement, chambre, n° de lit ou de place) | NIR (numéro de sécurité sociale) | | |
| | Date de naissance _ _ / _ _ / _ _ _ _ | Numéro de dossier | |



| | | | |
|--|---|----------------------------------|--|
| Numéro d'ordre | Nom de naissance | | |
| | Nom d'usage | | |
| Sexe (cochez la case) | Prénom(s) | | |
| <input type="checkbox"/> masculin | Adresse ou domicile de secours Spécimen protégé : reproduction interdite | | |
| <input type="checkbox"/> féminin | | | |
| Lieu d'accueil (logement, chambre, n° de lit ou de place) | NIR (numéro de sécurité sociale) | | |
| | Date de naissance _ _ / _ _ / _ _ _ _ | Numéro de dossier | |

Page gauche

| Venue | Sortie | Observations éventuelles |
|--|---|--------------------------|
| Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | |
| Heure : _ _ / _ _ | Heure : _ _ / _ _ | |
| Motif de venue : <input type="checkbox"/> période d'essai <input type="checkbox"/> après hospitalisation ou en cas de maladie <input type="checkbox"/> absence ou droit au répit des aidants habituels <input type="checkbox"/> indisponibilité ou isolement du domicile <input type="checkbox"/> autre : <i>(préciser)</i> ----- | Destination après la sortie : <input type="checkbox"/> retour domicile ou famille <input type="checkbox"/> décès <input type="checkbox"/> établissement de santé <input type="checkbox"/> autre : <i>(préciser)</i> ----- | |

Spécimen protégé :
reproduction interdite

| | | |
|--|---|--|
| Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ | |
| Heure : _ _ / _ _ | Heure : _ _ / _ _ | |
| Motif de venue : <input type="checkbox"/> période d'essai <input type="checkbox"/> après hospitalisation ou maladie <input type="checkbox"/> absence ou droit au répit des aidants habituels <input type="checkbox"/> indisponibilité ou isolement du domicile <input type="checkbox"/> autre : <i>(préciser)</i> ----- | Destination après la sortie : <input type="checkbox"/> retour domicile ou famille <input type="checkbox"/> décès <input type="checkbox"/> établissement de santé <input type="checkbox"/> autre : <i>(préciser)</i> ----- | |

Spécimen protégé :
reproduction interdite

Page droite

REGISTRES DES ENTRÉES/SORTIES DES USAGERS

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------------|
| BON DE COMMANDE <i>(à retourner complété par fax, courrier ou e-mail)</i> | Nombre <i>(compléter)</i> | Prix | | Total <i>(compléter)</i> |
| | | Méto- pole | Dom- Tom | |

ACCUEIL TEMPORAIRE

| | | | | | |
|--|--|--|------|---------|--|
| ACCUEIL TEMPORAIRE : Registre des venues et des sorties des usagers | Registre à reliure métallique 300 venues et sorties 220 pages - <i>référence : 5551646</i> | | 59 € | 55,92 € | |
|--|--|--|------|---------|--|

ACCUEIL PERMANENT

| | | | | | |
|--|---|--|------|---------|--|
| REGISTRE POLYVALENT des entrées et des sorties des usagers POUR TOUTES LES STRUCTURES SOCIALES ET MÉDICO-SOCIALES | Registre à reliure métallique 300 entrées et sorties 220 pages - <i>référence : 5491267</i> | | 59 € | 55,92 € | |
|--|---|--|------|---------|--|

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|--|------|---------|--|
| REGISTRES PAR TYPE D'ACTIVITÉ | Registre des résidents spécifique des PERSONNES ÂGÉES <i>(EHPAD, résidences autonomie, centres de jour...)</i> | Registre à reliure métallique 300 entrées et sorties 220 pages - <i>référence : 5491341</i> | | 59 € | 55,92 € | |
| | Registre des entrées et des sorties spécifique des ENFANTS ET ADOLESCENTS HANDICAPÉS <i>(IME, ITEP, SESSAD, CAMSP...)</i> | Registre à reliure métallique 300 entrées et sorties 220 pages - <i>référence : 5491348</i> | | 59 € | 55,92 € | |
| | Registre des entrées et des sorties spécifique des PERSONNES ADULTES HANDICAPÉES <i>(MAS, foyers, ESAT, EA, CRP, SAVS...)</i> | Registre à reliure métallique 300 entrées et sorties 220 pages - <i>référence : 5491347</i> | | 59 € | 55,92 € | |

| | | | |
|--|------|------|--|
| PARTICIPATION OBLIGATOIRE AUX FRAIS DE PORT | 10 € | 15 € | |
|--|------|------|--|

| | | | |
|-------------|--|----------------------|--|
| DATE | | TOTAL A PAYER | |
|-------------|--|----------------------|--|

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| Livraison | | Facturation | |
|------------------|--|--------------------|--|

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Code client <i>(se reporter à votre dernière facture ; sinon, laisser en blanc)</i> | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|---|--|
| E-mail <i>(pour le suivi de la commande)</i> | |
|---|--|



ÉDITIONS BOUCHARD-MATHIEUX
 11, rue Solférino ~ 94100 SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS
 Tél : 01 48 83 91 90 Fax : 01 48 83 90 11 ou 01 70 44 50 61
 Messagerie : editions@bouchard-mathieux.fr
 Site internet : www.bouchard-mathieux.com
 Organisme de formation : n°11940731094