

démarche de soins infirmiers

Volet 1
destiné au
service médical

n° 12104*01

démarche de soins infirmiers initial à partir de la 2^e démarche de soins infirmiers pour un même patient
démarche de soins infirmiers prescrite le par le docteur

résumé n° 1.....

(décret 02-194 du 11.02.02, arrêté du 01.03.02)

le patient et l'assuré(e) (à compléter par l'infirmier(e) à l'aide de l'attestation papier accompagnant la carte vitale)

nom du patient [de naissance, suivi s'il y a lieu, du nom d'usage]
prénom
adresse où le patient peut être visité :
préciser : structure d'hébergement domicile autre
nom de l'assuré(e) [de naissance, suivi s'il y a lieu, du nom d'usage]
prénom
n° d'immatriculation de l'assuré(e)
code de l'organisme de rattachement
n° d'immatriculation du patient
à défaut date de naissance

résumé de l'observation de la situation du patient

environnement matériel : adapté: inadapté:
environnement humain : aidant(s) naturel(s) : oui non adapté inadapté
aidant(s) professionnel(s) : oui non
humeur et comportement: normal altéré/modéré altéré/sévère
état du patient: taille poids score de Norton score Eva
pénibilité de la prise en charge physique cause :
psychologique cause :
environnementale cause :

résumé de la planification

	diagnostics infirmiers	objectifs de soins (1)	interventions infirmières
1			
2			
3			
4			
5			

autres risques :

objectif global des soins

protéger restaurer compenser maintenir promouvoir surveiller
réadapter insérer réinsérer prévenir éduquer

nature qualitative et quantitative de la prescription

séances de soins infirmiers (AIS 3) : Nombre par jour : Nombre par semaine :
répartis en passage(s) par jour, pendant semaine(s) ou mois
dimanche/jour férié : oui non nombre de séances par jour entre 20 h et 23 h entre 5 h et 8 h
programme d'aide personnalisée (AIS 3,1) : Nombre par jour : Nombre par semaine :
répartis en passage(s) par jour, pendant jours dimanche/jour férié : oui non
surveillance clinique et de prévention (AIS 4) :
pendant semaine(s) ou mois, à partir du

signature de l'infirmier(e)		signature (à partir de la 2 ^e démarche de soins infirmiers) et/ou observations du médecin	
cachet de l'infirmière (2)	date : signature :	cachet du médecin (2)	date : signature :
Avis du médecin-conseil :			

(1) dans les délais de la prescription

(2) comportant le n° d'identification

La loi 78.17 du 6.1.78 relative à l'informatique, aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire

UCANSS - 10/02 - MULTIPRESSES S 3742

RD01-01