

**ANNEXE**  
**MODELE DU REGISTRE – JOURNAL**

<b>N°</b>	<b>Date</b>	<b>Heure</b>	<b>Durée des soins</b>	<b>Nom et prénom Du patient</b>	<b>Age</b>	<b>Adresse du patient</b>	<b>Nature de L'acte</b>	<b>Médicaments ou Produits administrés</b>	<b>Nom et qualité Du prescripteur</b>	<b>Date de L'ordonnance</b>	<b>Observations Particulières</b>