Consignes pour l’aidant qui prend le relais

Nom de la personne _____

Date _____

Transmis par _____

Transmis à _____

Routine quotidienne

Repas et boissons

Médicaments : lesquels, quand et où ils sont rangés

Déplacements, toilettes et soins personnels

EN CAS D’INQUIÉTUDE

#	Nom	Lien de parenté	Téléphone
1			

#	Nom	Lien de parenté	Téléphone
2			
3			
4			

Notes sur le logement (clés, chauffage, animaux, alarmes)