

4. Fiche de Présence aux ateliers et Recueil des Objectifs opérationnels

Etiquette Patient	Nom : Nom de jeune fille : Prénoms : Date de naissance :		
N° identifiant du patient :			
N° de session	<table border="1"> <tr> <td> 2 0 </td> <td> </td> </tr> </table>	2 0	
2 0			

<i>Ateliers</i>	<i>Atelier réalisé dans le groupe d'origine</i>		<i>Date (jour/ mois/année)</i>	<i>Présent (P) Absent (A)</i>	<i>Objectifs opérationnels</i>
Connaissance de la Maladie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Activité physique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Sucres	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Graisses – Equilibre alimentaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Traitements médicamenteux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			

