

# Logiciel infirmier SOFT33

## Aide-mémoire pour l'encodage – AM01a

### 1 Encodage d'un nouveau patient

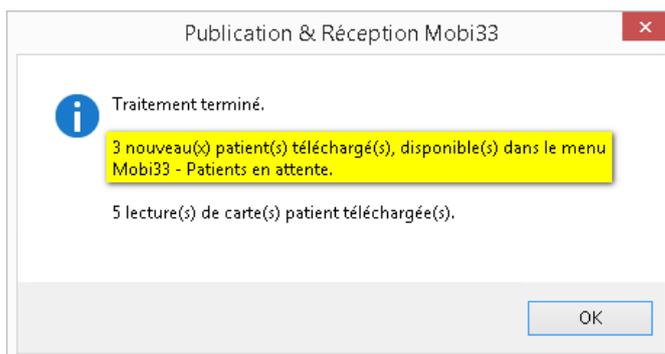
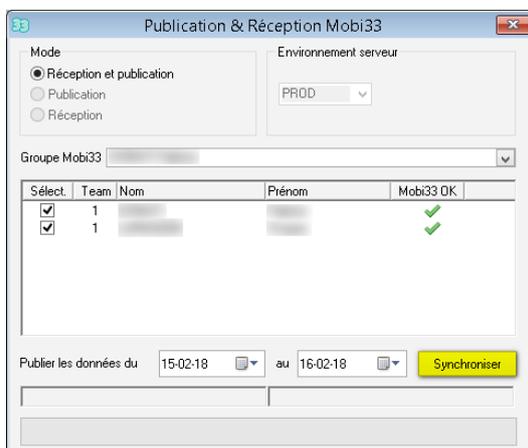
#### 1.1 Encodage via la lecture eID

##### 1.1.1 Encodage de la fiche signalétique & de l'assurabilité

- Lire la carte d'identité du/des patient(s) avec Mobi33 / ReID
- Publication et réception des données à partir des serveurs Mobi33 / ReID
  - Cliquer sur « Mobi33-ReID » > « Publication et réception »



- Cliquer sur « Synchroniser »



- Les fiches patients ont été créées à partir des lectures de cartes d'identités. Il vous reste à vérifier les données d'assurabilités.
  - *Cliquer sur « Mobi33-ReID » > « Patients en attente »*



- *La liste des patients pré-encodés apparaît*

 A screenshot of a window titled 'Patients en attente'. It contains a table with the following data:
 

Patient	Mutuelle	N° National	Ctl-C12	Message
JONATHAN	000 Non mutualiste	257-27	000 000	
JESSICA LINA	000 Non mutualiste	110-54	000 000	
FRANCHINA MARIA	000 Non mutualiste	148-97	000 000	
CINDY JEANNINE	000 Non mutualiste	510-35	000 000	

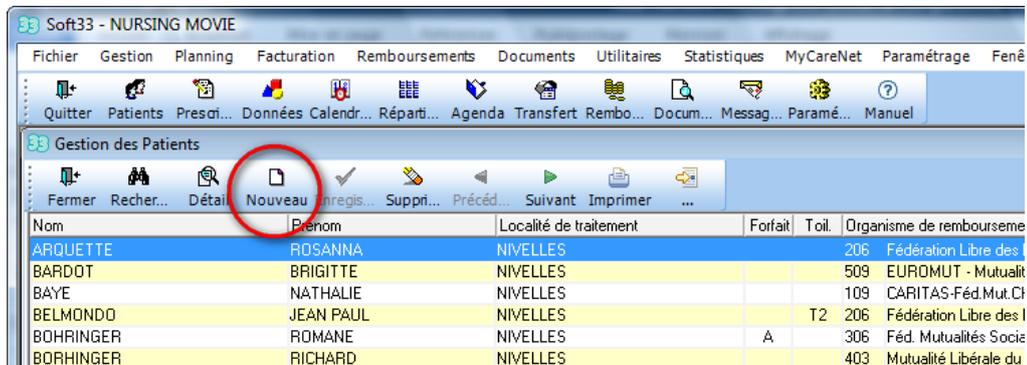
 At the bottom of the window, there are three buttons: MyCareNet (highlighted in yellow), Imprimer, and Fermer.

- *Introduire la carte d'identité dans le lecteur*
- *Cliquer sur « MyCareNet » pour faire une vérification d'assurabilité et finaliser l'encodage du patient*
- *Eventuellement, encoder le code PIN de la carte d'identité (la fenêtre clignote dans le bas de l'écran)*

## 1.2 Encodage via MyCareNet

### 1.2.1 Encodage de la fiche signalétique & de l'assurabilité

- *Cliquer sur "Nouveau"*



- *A droite, cliquer sur le bouton "MyCareNet"*

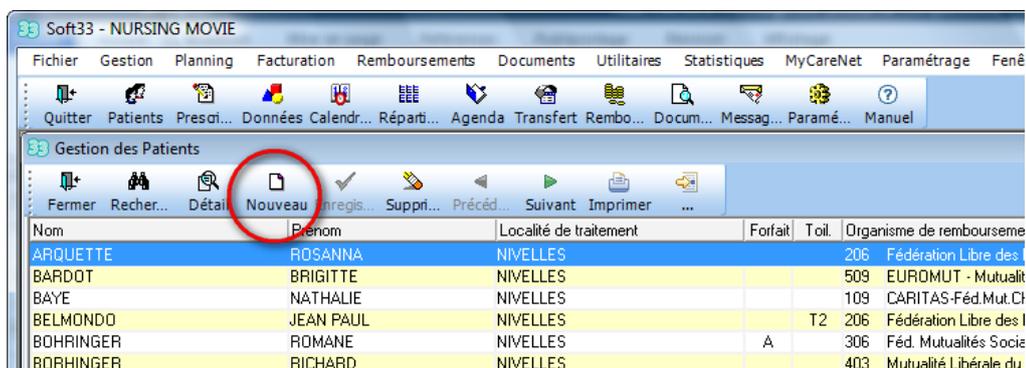


- *Introduire la carte d'identité dans le lecteur*
- *Encoder le NISS puis cliquer sur "Rechercher"*
- *Eventuellement, encoder le code PIN de la carte d'identité*
- *Lorsque les données du patient apparaissent, cliquer sur OK*
- *Encoder l'adresse complète du patient*
- *Cliquer sur "Enregistrer"*

## 1.3 Encodage manuel

### 1.3.1 Encodage de la fiche signalétique du patient

- Cliquer sur "Nouveau"



- Encoder au minimum :

**Nom :** NICKY  
**Prénom :** MINAJ  
**Adresse :** Rue du travail, 11  
**CP :** 1400  
**Localité :** NIVELLES

- Cliquer sur "Enregistrer"

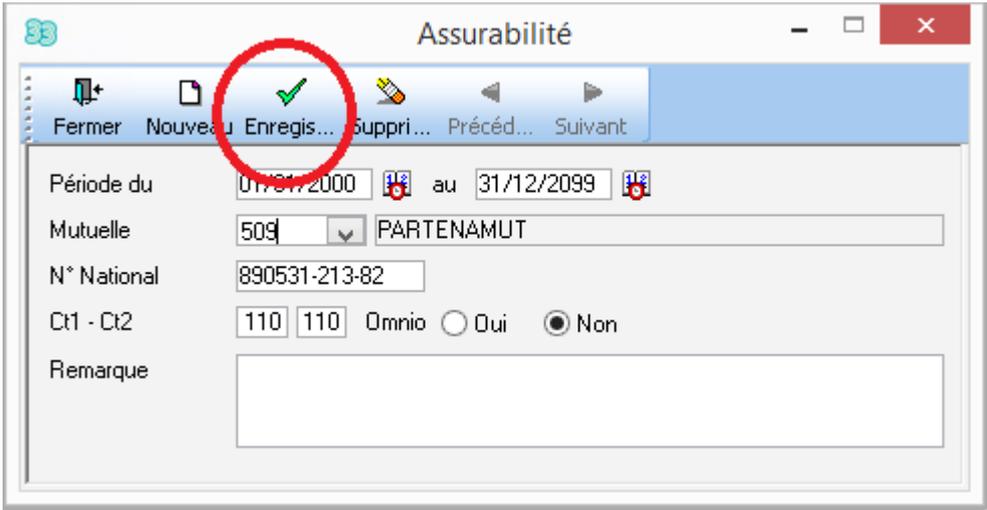


### 1.3.2 Encodage de l'assurabilité du patient

- *Encoder au minimum :*

**Période du :** 01/01/20XX  
**Mutuelle :** 509  
**N° National :** XXXXXX-XXX-XX  
**CT1 – CT2 :** 110 / 110

- *Cliquer sur "Enregistrer"*

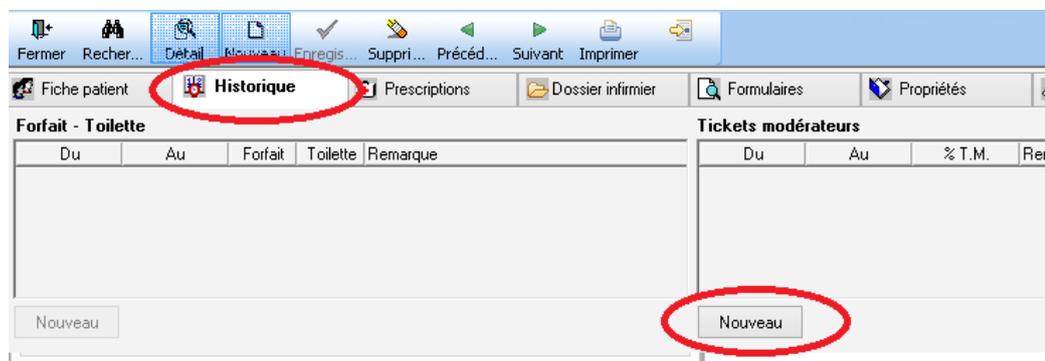


The screenshot shows a software window titled "Assurabilité". The window has a menu bar with the following options: "Fermer", "Nouveau", "Enregis...", "Suppri...", "Précéd...", and "Suivant". The "Enregis..." button, which features a green checkmark icon, is circled in red. Below the menu bar, there are several input fields and controls:

- Période du:** A date range from "01/01/2000" to "31/12/2099", with small calendar icons on either side.
- Mutuelle:** A dropdown menu showing "509" and a text field containing "PARTENAMUT".
- N° National:** A text field containing "890531-213-82".
- Ct1 - Ct2:** Two text fields, both containing "110", followed by the label "Omnio" and two radio buttons labeled "Oui" and "Non". The "Non" radio button is selected.
- Remarque:** A large empty text area for additional notes.

## 2 Encodage d'un ticket modérateur (si demandé)

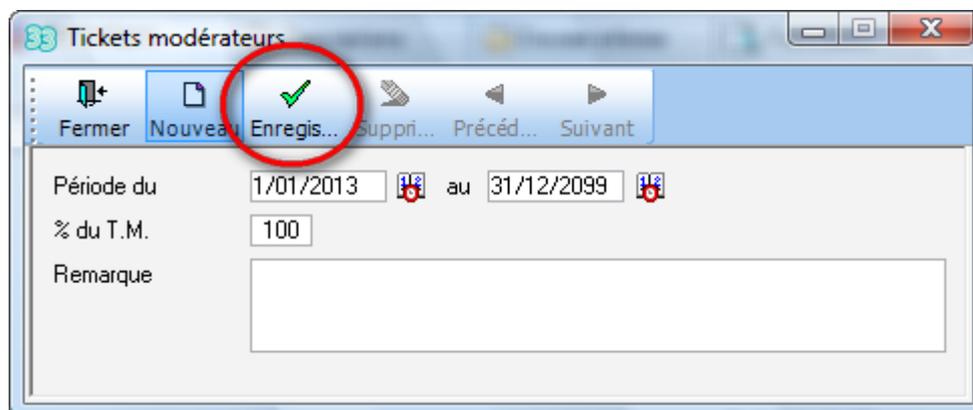
- *Fiche patient > Onglet [Historique]*
- *Dans la partie Ticket modérateur, cliquer sur le bouton "Nouveau"*



- *Encoder :*

**Période du : 01/01/20XX**

- *Cliquer sur "Enregistrer"*



### 3 Encodage d'un prescripteur

- Gestion > Prescripteurs
- Cliquer sur le bouton "Nouveau" pour encoder un nouveau prescripteur
- Entrer au minimum : Le nom, le prénom et le n° INAMI du médecin

The screenshot shows a software window titled "Gestion des Prescripteurs". The toolbar includes buttons for "Fermer", "Recher...", "Détail", "Nouveau", "Enregis..." (circled in red), "Suppri...", "Précéd...", "Suivant", and "Imprimer". The main form is divided into two sections: "Signalétique" and "Commentaires".

**Signalétique**

Code	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Nom	DAUDET	Gsm	<input type="text"/>
Prénom	Alphonse	Fax	<input type="text"/>
N° Inami	1-92769-67-480	Email	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	En activité	<input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
C.P. - Localité	<input type="text"/> <input type="text"/>	Temporaire	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non

**Commentaires**

- Cliquer sur "Enregistrer"



*En cas d'absence du prénom, encoder Dr pour docteur dans le champ correspondant*



*Des informations détaillées concernant l'encodage des prescripteurs sont disponibles sur Manuel > Autres encodages > EN65 - Prescripteur*

## 4 Échelle de Katz

### 4.1 Encoder une échelle de Katz

T7 du 01/10/200X au 31/12/200X – Score Katz : 442211

- Dans la fiche du patient :
  - Cliquer sur l'onglet "Formulaires"
  - Cliquer sur "Echelles de Katz (A3)"
  - Cliquer sur "Nouveau"

- Exemple :

**Prestataire :** MARCEAU Sophie (1)  
**Prescripteur :** DAUDET Alphonse  
**Critères :** 4 4 2 2 1 1  
**Début des soins :** 01/10/20XX  
**Fin des soins :** 31/12/20XX (Attention maximum 3 mois)  
 OU  
**Pendant une période de : 3 mois**

**Echelle de Katz : NICKY MINAJ**

Fermer Nouveau **Enregis...** Suppri... Précéd... Suivant Imprimer Envoi...

**Katz**  
 Patient: NICKY MINAJ      Prestataire: KNOwLES Beyoncé (1)  
 Prescripteur:      Date création: 09/05/2019

**Critères**  
 Se laver: 4  Sans aide     Aide part. s/ceinture     Aide part. totale     Aide entière  
 S'habiller: 4  Sans aide     Aide part. s/ceinture     Aide part. totale     Aide entière  
 Se déplacer: 2  Sans aide     Aide auxiliaire     Aide tiers     Grabataire  
 Toilette: 2  Sans aide     Aide part.     Aide totale     Ne peut aller à la toilette  
 Continence: 1  Continent     Incontinent accidentel     Incontinent urines     Incontinent total  
 Manger: 1  Sans aide     Aide préalable     Aide partielle     Dépendant  
 Démence:  Oui     Non

**Résultat**  
 Demande Forfait-Toilette:  A     B     C     T    Mémo   
 Début des soins: 01/05/2019    Pendant une période de: 3  Jours     Semaines     Mois  
 Fin des soins: 31/07/2019    Nombre de jours / semaine: 7    Nombre de visites / jour: 1

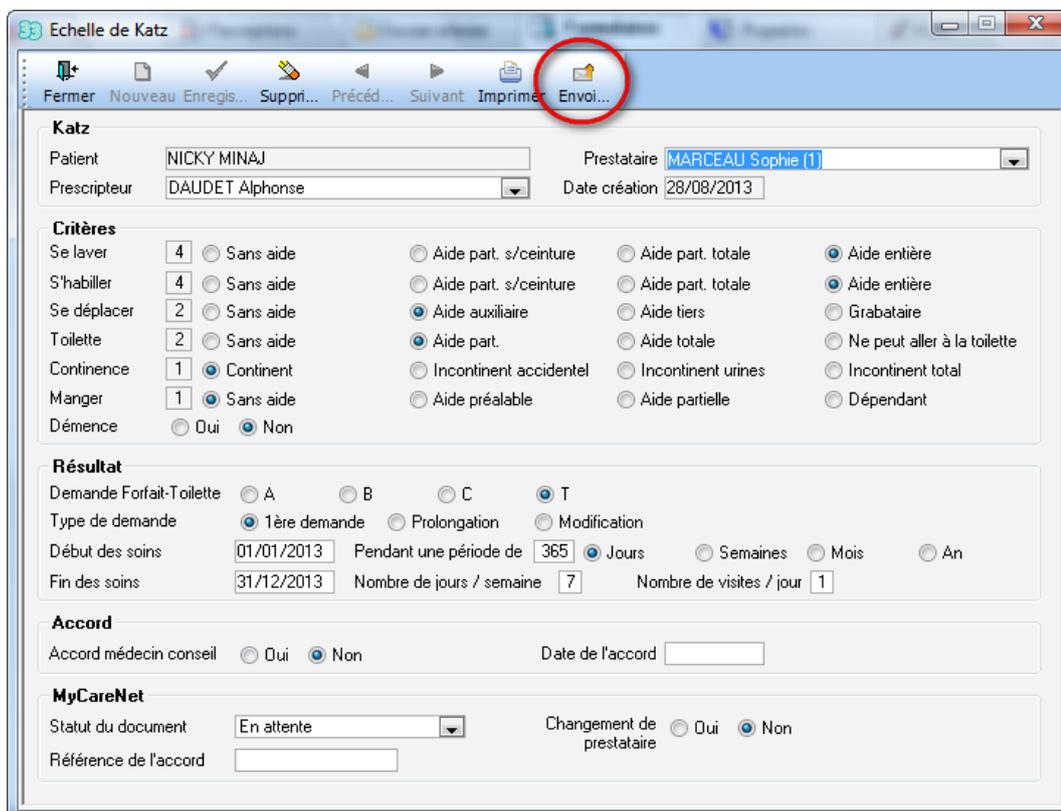
**Accord**  
 Accord médecin conseil:  Oui     Non    Date de l'accord:

**MyCareNet**  
 Statut du document: En création  
 Référence de l'accord:

- Cliquer sur "Enregistrer"

## 4.2 Envoyer l'échelle de Katz par MyCareNet

- Introduire la carte d'identité dans le lecteur
- Cliquer sur "Envoi"



**Echelle de Katz**

Patient: NICKY MINAJ      Prestataire: MARCEAU Sophie (1)  
 Prescripteur: DAUDET Alphonse      Date création: 28/08/2013

**Critères**

Se laver	4	<input type="radio"/> Sans aide	<input type="radio"/> Aide part. s/ceinture	<input type="radio"/> Aide part. totale	<input checked="" type="radio"/> Aide entière
S'habiller	4	<input type="radio"/> Sans aide	<input type="radio"/> Aide part. s/ceinture	<input type="radio"/> Aide part. totale	<input checked="" type="radio"/> Aide entière
Se déplacer	2	<input type="radio"/> Sans aide	<input checked="" type="radio"/> Aide auxiliaire	<input type="radio"/> Aide tiers	<input type="radio"/> Grabataire
Toilette	2	<input type="radio"/> Sans aide	<input checked="" type="radio"/> Aide part.	<input type="radio"/> Aide totale	<input type="radio"/> Ne peut aller à la toilette
Continence	1	<input checked="" type="radio"/> Continent	<input type="radio"/> Incontinent accidentel	<input type="radio"/> Incontinent urines	<input type="radio"/> Incontinent total
Manger	1	<input checked="" type="radio"/> Sans aide	<input type="radio"/> Aide préalable	<input type="radio"/> Aide partielle	<input type="radio"/> Dépendant
Démence		<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non		

**Résultat**

Demande Forfait-Toilette:  A  B  C  T  
 Type de demande:  1ère demande  Prolongation  Modification  
 Début des soins: 01/01/2013      Pendant une période de: 365       Jours  Semaines  Mois  An  
 Fin des soins: 31/12/2013      Nombre de jours / semaine: 7      Nombre de visites / jour: 1

**Accord**

Accord médecin conseil:  Oui  Non      Date de l'accord: \_\_\_\_\_

**MyCareNet**

Statut du document: En attente      Changement de prestataire:  Oui  Non  
 Référence de l'accord: \_\_\_\_\_

- Eventuellement, encoder le code PIN de la carte d'identité
- **IMPORTANT : aller télécharger l'accusé de réception dans : MyCareNet > Boîte aux lettres**



Il est important de suivre la 3<sup>ème</sup> formation FN1c avant d'envoyer une échelle de Katz.

## 5 ENCODAGE D'UNE PRESCRIPTION – ENCODAGE FIXE

Dans la fiche du patient :

- Cliquer sur l'onglet "Prescriptions"
- Cliquer sur "Encodage fixe"

### 1. Prescripteur

Sélectionner le médecin prescripteur dans la liste.

### 2. Prestataire

La petite main permet de sélectionner le prestataire par défaut.

### 3. Description des soins

Texte libre – Exemple : produit + posologie

### 4. Date de prescription

### 5. Original détenu par

Qui a la prescription ?

### 6. Présence certificat

- Oui si j'ai une prescription de médecin
- Non si je n'ai pas de prescription

### 7. Début des soins

### 8. Tous les X jours : Espacement **OU** X/ semaine : Jours

### 9. Soins jusqu'au X : Fin des soins **OU** Soins pendant X jours : Nb jours

### 10. Code

T	Toilette	P	Pansement simple	L	Lavement
I	Injection	PC	Pansement complexe	X	Prestation technique spécifique
II	Plusieurs injections	PS	Pansement spécifique		

### 11. Heure [Facultatif]

À quelle heure le patient est-il visité ?

### 12. Tournée [Obligatoire]

Sélectionner le moment où le soin est effectué.

Permet également de gérer le nombre de passage sur la journée.

### 13. Onglet [Documents]

**Facultatif**

Eventuellement, scanner la prescription dans l'onglet "Documents" > "Scanner".

### 14. Cliquer sur "Enregistrer"

## 5.1 Exemple prescription n°1

T du 01/10/20XX au 31/12/20XX

1. Prescripteur : DAUDET Alphonse
2. Prestataire : MARCEAU Sophie
3. Description des soins : Toilette
4. Date de prescription : 01/10/20XX
5. Début des soins : 01/10/20XX
6. Espacement : 1 = Tous les jours  
Jours : ~~—~~X/ semaine
7. Fin des soins : Soins jusqu'au 31/12/20XX  
Nb jours : Soins pendant X jours
8. Code : T                      Heure : 09:00                      Tournée : 1

33 Prescription : NICKY MINAJ

Encodage fixe Documents Enregistrer

Nomenclature  Nomenclature INAMI  Nomenclature personnelle

Prescripteur DAUDET Alphonse (1-92769-67-480)

Prestataire MARCEAU Sophie (1)

Description des soins Toilette

Date prescription 01/01/2017

Original détenu par MARCEAU Sophie (1)

Lieu des soins Domicile

Référence

Commencer à la prestation de base n° 1  Tous les jours  Le premier jour

Début des soins 01/01/2017 Dimanche

Espacement 1 jour(s)

Jours  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  
 Samedi  Dimanche  Jours fériés

Fin des soins 31/01/2017 Mardi 31 jour(s)

Recommandations  Ulcères variqueux  Escarres  
 Douleur chronique  Diabète

NICKY MINAJ  
Toilette 7 (01/11/2016 -> 31/01/2017)

Addendum à la prescription N°

Statut de la prescription Prescrite

Prescription collectée  Oui  Non

Présence certificat  Oui  Non Date d'annexion

N°	Code	Prestation	Nb jours	Heure	Tournée
1	425110	Toilette	31	09:00	1

## 9. Onglet [Enregistrer]

## 5.2 Exemple prescription n°2

*P : 1 jour sur 2 pendant 10 séances à partir du 15/10/20XX*

1. **Prescripteur** : DAUDET Alphonse
2. **Prestataire** : MARCEAU Sophie
3. **Description des soins** : Pansement genou droit
4. **Date de prescription** : 15/10/20XX
5. **Début des soins** : 15/10/20XX
6. **Espacement** : 2 = Tous les 2 jours  
~~Jours~~ : ~~—~~X/semaine
7. ~~Fin des soins~~ : Soins jusqu'au X  
**Nb jours** : 10
8. **Code** : P    **Nb jours** : 10    **Heure** : 09:00    **Tournée** : 1
9. Onglet [Enregistrer]

### 5.3 Exemple prescription n°3

*l : 2x/jour pendant 10 jours à partir du 01/12/20XX*

1. **Prescripteur** : DAUDET Alphonse
2. **Prestataire** : MARCEAU Sophie
3. **Description des soins** : *Injections*
4. **Date de prescription** : 01/12/20XX
5. **Début des soins** : 01/12/20XX
6. **Espacement** : 1 = *Tous les jours*  
~~Jours : — X/ semaine~~
7. ~~Fin des soins : Soins jusqu'au X~~  
**Nb jours** : 10
8. **Code** : l    **Nb jours** : 10    **Heure** : 09:00    **Tournée** : 1  
           Code : l    **Nb jours** : 10    **Heure** : 18:00    **Tournée** : 6
9. **Onglet** [Enregistrer]

## 5 Vérification de l'encodage

### 5.1 Modification de prestations

- Fiche patient > Prescriptions > Cliquer sur "Modification prestations"

N° prescription	Date prescription	Prescripteur	Date début	Date fin	Traitement	Original	INAMI
0000036	01/01/2010	DAUDET Alphonse	01/01/2010	31/12/2010		MARCEAU Sophie (1)	<input checked="" type="checkbox"/>
0000034	01/01/2010	DAUDET Alphonse	01/01/2010	31/12/2010	Insuline 2x/J	MARCEAU Sophie (1)	<input checked="" type="checkbox"/>
0000002	05/10/2009	DAUDET Alphonse	05/10/2009	14/10/2009	Feldene	MARCEAU Sophie (1)	<input checked="" type="checkbox"/>
0000001	01/01/2009	DAUDET Alphonse	01/01/2009	31/12/2009		MARCEAU Sophie (1)	<input checked="" type="checkbox"/>

4 prescription(s)

- Dans la fenêtre apparue, vérifier que les soins encodés sont présents et correct.

N°	Prescription	Date	Tournée	Prestation	Libellé	Attesté par	Presté par	Fact. sem.	Validé
F 1	00000203	01/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
F 2	00000203	01/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
S 3	00000203	02/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
S 4	00000203	02/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D 5	00000203	03/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D 6	00000203	03/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	00000203	04/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	00000203	04/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	00000203	05/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	00000203	05/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	00000203	06/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12	00000203	06/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	00000203	07/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14	00000203	07/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	00000203	08/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16	00000203	08/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
S 17	00000203	09/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
S 18	00000203	09/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D 19	00000203	10/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D 20	00000203	10/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21	00000203	11/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22	00000203	11/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
23	00000203	12/01/2016	2	423076	Injection IM ou SC	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24	00000203	12/01/2016	2	424336	Soins de plaies simples	1	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

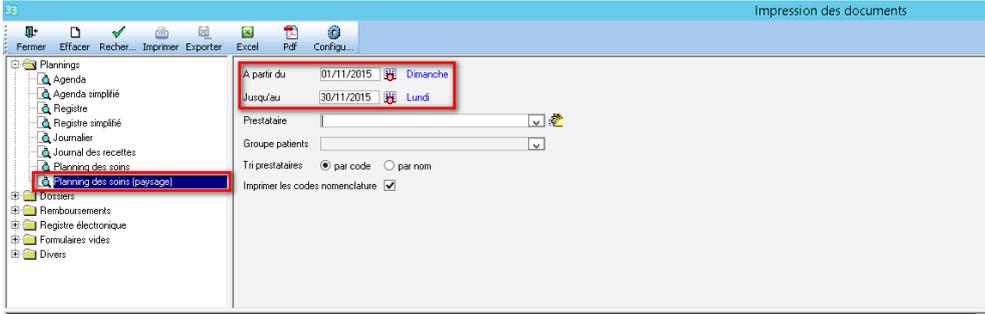
695 prestation(s)

Date

## 5.2 Planning des soins

Pour vérifier l'encodage, vous pouvez visualiser le planning :

- Documents > Impression des documents
- Cliquer sur "Planning des soins (paysage)"
- Compléter les dates "A partir du" et "Jusqu'au"
- Cliquer sur "Rechercher"



**MARCEAU Sophie**

**Planning des soins - 11/2015**

Nom - Prénom	Nature des soins	T.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Observations
AROUETTE ROSANNA Rue de l'Industrie, 3	Injection IM ou SC 42036	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	Soins de plaies simples 42036	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BARDOT BRIGITTE Rue du Commerce, 23	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BAVE NATHALIE Rue du Progrès, 2	Soins de plaies simples 42036	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BEUMOND JEAN PAUL Rue du Travail, 11	Toilette 42031	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BOHRINGER ROMANIE Rue du Travail, 8	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	Injection 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BOHRINGER RICHARD Rue du Progrès, 8	Injection IM ou SC 42036	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BOUQUET CAROLIE Rue du Commerce, 8	Soins de plaies simples 42036	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	Soins de plaies simples 42036	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BRASSEUR CLAUDE Rue de la Bière, 25	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BROSNAV PIERCE Rue de l'Industrie, 5	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	Toilette 42031	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BURTON RICHARD Rue du Commerce, 12	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
CARIE NICOLAS Rue du Progrès, 27	Injection IM ou SC 42036	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
CARMET JEAN Rue du Travail, 8	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
CONNERY SEAN Rue du Travail, 8	Injection IM ou SC 42036	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
CRUISE TOM Rue de la Mission, 14	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
DE NIRO ROBERT Rue myriam, 25	Toilette 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
DUBOIS JEAN Rue du Travail, 11	Soins de plaies complexes 42036	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
EASTWOOD CLINT Rue du Cow-boy, 9	Bis de cotention 42031	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	Bis de cotention 42031	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

- Vérifier que les patients et les soins encodés au préalable apparaissent dans le planning



Le document « AM01b – Aide-mémoire encodage (suite) » décrit, entre autre, plus en détail ces deux fonctionnalités (5.1 et 5.2).