

EPIDAURE



Equipement Portable Intelligent D'Auscultation Rapide et Efficace

Proposition de Projet Pôle de Compétitivité « Innovations Thérapeutiques »

Nb de Pages : 20	Date : 10/06/2013	Version : 0.1
Référence : SOSM_Region_D		
Auteurs : Consortium		

LAENNEX^T
Auscultation online



SONY





Sommaire

<u>1</u>	<u>DESCRIPTION</u>	<u>4</u>
1.1	CONTEXTE.....	4
1.2	LE CADRE D'EXPÉRIMENTATION	4
1.3	DESCRIPTION	4
<u>2</u>	<u>IDENTIFICATION DES OBJECTIFS.....</u>	<u>5</u>
2.1	NOTIFICATION D'UN APPEL	5
2.2	GUIDAGE AGPS.....	5
2.3	MESURES	5
2.4	AIDE À LA RÉDACTION DU RAPPORT	7
2.5	COMPARAISON DES DONNÉES	7
2.6	GESTION OPTIMISÉE DE LA FLOTTE	5
2.7	ÉLÉMENTS INDISPENSABLES À L'ITINÉRANCE	7
2.7.1	ANTI OUBLI PDA	7
2.7.2	CHARGEMENT BATTERIE	8
<u>3</u>	<u>MARCHÉS VISÉS.....</u>	<u>9</u>
3.1	ÉTAT DE L'ART	9
3.2	MARCHÉ	9
<u>4</u>	<u>RETOMBÉES ATTENDUES</u>	<u>10</u>
4.1	RETOMBÉES ÉCONOMIQUES ET SOCIALES	10
4.2	PRINCIPAUX DÉFIS TECHNOLOGIQUES	10
<u>5</u>	<u>MOYENS A METTRE EN ŒUVRE.....</u>	<u>ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</u>
<u>6</u>	<u>PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE.....</u>	<u>ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</u>
<u>7</u>	<u>BUDGET PRÉVISIONNEL</u>	<u>ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</u>



8	FINANCEMENT	ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
9	GESTION DE PROJET	11
	ANNEXES	12
	AIDE À LA RÉDACTION DU RAPPORT	12
	PROPOSITION DE DOSSIER MÉDICAL.....	16



1 DESCRIPTION

1.1 Contexte

Le projet est issu des réflexions qui sont menées dans le cadre des projets de la plateforme de télé-médecine, baptisée « MERCURE » (Mobile Et Réseau pour la Clinique, l'Urgence ou la Résidence Externe) qui va aborder des projets de plus en plus ambitieux :

- **STETAU**, qui a pour objectif de mettre à disposition des malades et du personnel médical des outils de mesure non invasifs, mobiles, et communicants. Les informations vitales sont transmises de manière sécurisée, elles sont qualifiées objectivement par des outils de traitement du signal, afin de permettre le diagnostic précoce et objectif de pathologies pulmonaires, cardiaques ou foetales. Le projet repose sur le développement de périphériques de mesure du signal, le premier périphérique étant le stéthoscope communiquant en sans fil avec un équipement informatique de type PDA ou PC.
- **ASAP** : l'Ecole de l'Auscultation et la base référentielle mondiale de sons auscultatoires (WebSound), point de départ de programmes de recherche sur la qualification de sons et la création d'un réseau d'expertise au niveau mondial.
- Le cœur du programme MERCURE est **ASCLEPIOS**. Il s'agit du déploiement de la solution en milieu hospitalier, avec couverture WiFi, équipements de mesure sans fil, transmission sans fil entre les véhicules d'urgence, le dispatcheur des urgences à l'hôpital, création d'un dossier du patient hospitalisé, mise à disposition sécurisée de tout ou partie du dossier au personnel hospitalier, communication avec les chirurgiens d'astreinte, accès simplifié et accéléré à des équipements plus riches que le PDA (tablette graphique, PC), suivi du patient à son domicile
- La réussite de ces projets est conditionnée par la définition de formats standardisés des données et des protocoles d'échange. Il est prévu la création d'un projet spécifique pour cet aspect essentiel du programme MERCURE.

1.2 Le cadre d'expérimentation

Les premiers prototypes seront utilisés par les médecins de SOS Médecins Strasbourg dans leurs interventions quotidiennes.

1.3 Description

Ce projet permettra aux médecins urgentiste d'effectuer des mesures sur les patients (glycémie, auscultation, ecg,...) ; les résultats seront enregistrés sur le PDA et pourront être envoyés au central d'appel pour analyse et archivage, au médecin traitant, à l'hôpital qui va prendre en charge le patient,... Le principe du projet consiste à regrouper les principaux instruments de mesure pour une analyse plus simple et plus rapide. L'outil comprendra également des formulaires contenant les constantes du patient, le rapport du médecin itinérant, ... ; informations qui pourront par la suite être ajoutées à son dossier médical.



2 IDENTIFICATION DES OBJECTIFS

Les objectifs du projet Epidaure sont :

- La création d'un format unifié d'enregistrement des données collectées (ECG, glycémie...)
- L'aide à la rédaction du rapport avec une interface simple et optimisée
- L'aide dans la prise des constantes vitales du patient (collecte simplifiée et automatisée avec le PDA)
- L'aide au guidage du médecin et à la gestion de la flotte

Le tout sera regroupé sur un outil unique.

Afin d'explicitier au mieux le projet, nous allons considérer un scénario possible, pour un médecin de SOS Médecins.

Le scénario nominal contient les étapes suivantes :

2.1 Gestion optimisée de la flotte

Il s'agit d'identifier les médecins disponibles et de choisir parmi eux celui qu'il serait le mieux d'envoyer chez le patient. Le choix se fera en fonction de critères multiples (disponibilité, proximité du lieu où se trouve le patient, éventuellement connaissance du patient, expertise dans tel ou tel type de pathologie,...).

Cela sera basé sur des travaux en recherche opérationnelle.

2.2 Notification d'un appel

Le dispositif actuellement en place à SOS Médecins comprend la réception de l'appel par le central, puis l'envoi d'un SMS au médecin ; ce dernier signalera au central la prise en compte de la notification et donc la visite chez le patient.

Le SMS envoyé par la base au médecin itinérant contient les informations suivantes :

- le nom, prénom et adresse du patient ;
- le plan de la CUS du domicile du patient, pour aider le médecin à s'orienter ;
- l'heure de l'appel du patient ;
- le motif de l'appel.

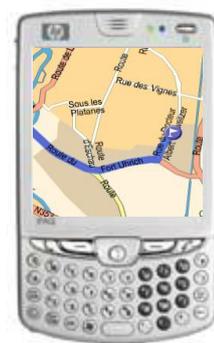
Le nouveau système prendra en compte tous les dispositifs actuellement en place.

2.3 Guidage AGPS

Le paramétrage du guidage AGPS (Assisted GPS) se fera de manière automatique après réception des coordonnées du patient (coordonnées envoyées par SMS par le central).

L'AGPS aura deux utilisations principales :

- permettre au central d'appel de connaître à tout moment la position de ces médecins ; cette information combinée à leur état (disponible ou non) sera utilisé pour assurer une gestion optimisée de la flotte
- aider le médecin à se rendre sur site d'intervention le plus rapidement possible grâce à un outil de navigation GPS.



2.4 Mesures

Parmi les équipements de mesure, nous allons considérer :

- le stéthoscope, réalisé dans le cadre du projet STETAU
- un audiomètre
- un lecteur de glycémie
- un ECG
- un tensiomètre
- un oxymètre
- un thermomètre

Ces différents équipements permettront d'effectuer des mesures non invasives, dont les résultats seront ensuite comparés, archivés, et envoyés/partagés.

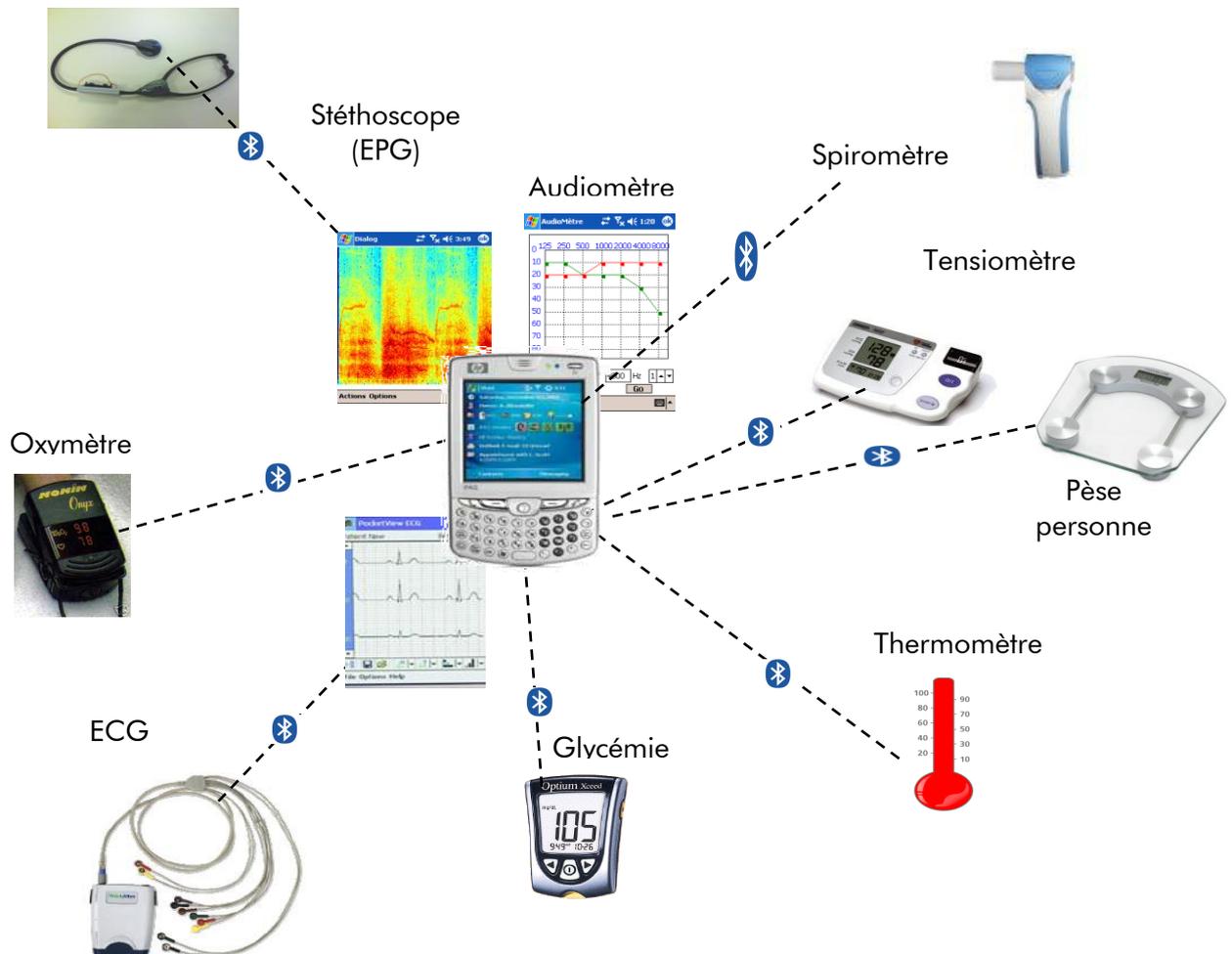
D'autres examens médicaux pourront être intégrés à la solution ; on peut par exemple citer :

- le score de Glasgow
- le doppler
- la bandelette urinaire

Enfin, nous allons également prendre en compte la présence d'un appareil photo et d'une webcam sur le PDA. Ces derniers permettront de transmettre des images et vidéos, en plus des informations données.

Les appareils de mesure seront petits et facilement transportables afin d'éviter un encombrement inutile et gênant. De plus, les appareils de mesure disposeront d'une connexion sans fils Bluetooth. Les informations provenant des capteurs seront ainsi envoyées vers le PDA qui affichera les résultats et effectuera une analyse des données, avant d'être envoyées au central d'appel.

Un archivage en local et par la base sera réalisé pour consultations ultérieures et pour un aspect médico-légal. En effet, une comparaison avec anciennes données (si le patient a déjà été pris en charge par SOS Médecin) ou avec données d'un médecin généraliste ou spécialiste du patient (si accessible) peut fournir des informations très pertinentes quant à l'évolution de l'état du patient. Enfin, pour la récupération des données du médecin généraliste ou spécialiste, il faudra réaliser un lien avec le dossier médical patient.





2.5 Aide à la rédaction du rapport

A la fin de chaque intervention, le médecin de SOS Médecins doit rédiger un rapport. Nous cherchons à faciliter cette partie du travail du médecin, afin qu'il perde le moins de temps possible en rédaction.

Pour cela, une interface sera réalisée sur le PDA ; elle sera simple d'utilisation et comprendra les mêmes informations que la fiche papier actuelle, et éventuellement des informations comptables.

L'interface se présentera de la façon suivante :

- sous forme de cases à cocher,
- de listes déroulantes,
- de reconnaissance vocale pour les textes longs,
- avec un envoi par GPRS des données mesurées.

L'envoi du rapport se fera par mail au central, il contiendra les résultats des mesures effectuées sur le patient (auscultation, tension,...)

A cela s'ajoute la possibilité d'informer directement le médecin traitant, le Samu, ou les urgences de l'hôpital en lui envoyant un rapport sous format électronique (au lieu du courrier actuel).

En annexes (« Aide à la rédaction du rapport »), on trouvera une proposition d'interface pour la rédaction du rapport sur PDA par le médecin.

2.6 Comparaison des données

On peut considérer le scénario suivant :

- Le patient a été en consultation chez son médecin traitant le matin même, ou ce patient a déjà été pris en charge par SOS Médecins
- Le médecin sur place aura accès aux documents de la consultation (les informations seront fournies par la base)
- Le médecin aura la possibilité de comparer les données et de visualiser l'évolution de l'état du patient. Le médecin pourra ainsi récupérer les données concernant la dernière visite de SOS Médecins, ainsi que le nombre et la fréquence de ces visites.

On peut voir en annexes (« Proposition de dossier médical ») une proposition d'interface graphique indiquant un enchaînement d'écran et un contenu possible pour ce service.

2.7 Archivage des données

Si le patient dispose d'un dossier médical, le médecin pourra le compléter et insérer les informations relatives à son intervention.

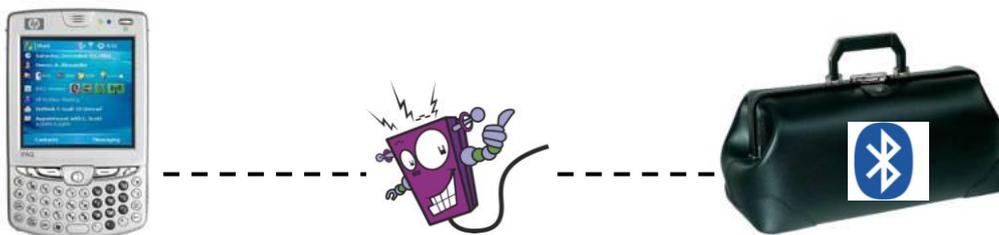
De plus, dans tous les cas, le rapport qui sera rédigé sera envoyé à la base, avec les données mesurées, afin d'être archivées.

2.8 Eléments indispensables à l'itinérance

2.8.1 Anti oubli PDA

Lorsque le médecin quitte le domicile du patient à la fin de sa visite, il peut arriver qu'il oublie son PDA ; d'où la nécessité de mettre en place un dispositif qui détecte l'éloignement de la sacoche du médecin et qui signale de manière sonore l'oubli.

Ce mécanisme sera basé sur une liaison bluetooth entre la sacoche et le PDA.





2.8.2 Chargement batterie

Les batteries des PDA ont une autonomie n'excédant pas quelques jours, il faut donc prévoir un système de recharge de la batterie et de sauvegarde des logiciels en cas de batterie déchargé. En effet, si le médecin oublie de recharger son PDA, il ne faut pas qu'il perde toutes ses données et tous ses logiciels.

Concernant la recharge de la batterie, un dispositif de recharge de la batterie sur l'allume cigare du véhicule serait une solution efficace, ainsi que la mise à disposition d'une batterie de secours.

De même, il faut veiller à ce que le médecin puisse voir les résultats des mesures en même temps qu'il les effectue, donc couper la mise en veille de l'écran.



3 MARCHES VISES

3.1 Etat de l'Art

Il existe de nombreux appareils de mesure connectable à des équipements tel que les PC (éventuellement PDA), mais ils sont souvent filaires et il n'existe pas de *package* proposant une solution complète. On peut citer quelques exemples :

- Cardio Perfect CE : ECG
Ce logiciel sur PDA permet enregistrer un ECG. Ils pourront par la suite être transférés au service de cardiologie (qui aura le logiciel Cardio Control Workstation) pour analyse, stockage, visualisation et impression. Des dispositifs additionnels tels que la transmission (GSM) directe et l'impression infrarouge sont également à l'étude. Ce logiciel est d'ailleurs utilisé par SOS Médecins 67.
- Guardian RT Systems Features : Glycémie
Il s'agit d'un dispositif sans aiguille, qui permet d'effectuer des mesures toutes les cinq minutes pendant 72 heures. Cet appareil peut être connecté à une pompe à insuline. Il est relié via une technologie sans fil à un moniteur qui génère des alarmes (vibration ou son). Les mesures capillaires restent cependant nécessaires.

De plus, il existe un projet « Method and device for transmitting an emergency call »(EP984414). Il s'agit de capteurs places sur le patient, il y a réalisation d'un appel d'urgence avec envoi de données sur les capteurs ont détecté des informations anormales.

Dans notre cas, nous ne nous plaçons pas dans le même contexte ; en effet, aucun appel d'urgence n'est réalisé, étant donné que le médecin est aux cotés du patient. De plus, les informations ne sont pas comparées à un seuil mais elles sont visualisées par le médecin, et éventuellement comparées à des examens antécédents réalisés sur le même patient.

3.2 Marché

Il existe d'autres clients potentiels que SOS Médecins, tels que les médecins faisant des visites à domicile, les infirmière à domicile...

Actuellement, de nombreux travaux sur le dossier médical partagé sont réalisés. Nous n'avons pas l'intention de concurrencer ces études. Notre site web a en fait, pour simple objectif de montrer la liaison possible avec le dossier médical et de formaliser les échanges d'informations hétérogènes.



4 RETOMBÉES ATTENDUES

4.1 Retombées économiques et sociales

4.2 Principaux Défis Technologiques

Pour que la gestion de la flotte puisse être optimisée, il faut connaître la position du médecin à tout moment, mais également voir l'occupation du médecin (en consultation ou en attente d'un appel). Pour faciliter les déplacements du médecin, les coordonnées du patient à visiter seront entrées automatiquement dans le système de guidage.

En matière économique et sociale (amélioration de la compétitivité, innovation, création d'entreprise et d'emplois, etc.),

En matière scientifique et technologique.



5 GESTION DE PROJET

Les partenaires du projet sont :

➤ **UTBM /SET**

Gestion optimisé de flotte

- **LaenneXT** permettra la récupération des sons, via son stéthoscope électronique issu du projet Stetau.
- **SOS Médecins** interviendra à tous les niveaux : de l'étude des besoins pour les services d'urgence, aux tests vraie grandeur et reporting dans les métiers de l'urgence, en passant par la définition du cahier des charges et des spécifications.
- **Sony** interviendra au niveau de la mise à disposition de Smartphone Sony Ericson, et du portage du code sous Symbian.
- **France Télécom** interviendra au niveau de la navigation. Via Orange, il permettra une ouverture HLR Orange pour augmenter la localisation au cell Id/Cell Id++. De plus, le positionnement applicatif se fera au niveau du transport multimodal et des centres d'appel d'urgence. **Sa relation avec le DMP sera également mise à disposition.**
- **Alcatel** interviendra au niveau de la géolocalisation Outdoor AGPS et Indoor Wifi, avec switch automatique entre les deux, détection d'immobilité, détection de chute de personne (détection homme mort).
Au niveau des applications, cela correspond au person tracking, asset tracking, navigation, optimisation et réorganisation des tournées et centre de contrôle.

+ schéma avec le déroulement du projet dans le temps

ANNEXES

Aide à la rédaction du rapport

Cette rubrique indique une proposition d'écrans pour permettre au médecin de rédiger son rapport depuis le PDA.



Formulaire 2:03

Etat civil

N° Patient: NPatient

Prénom: [] Nom: []

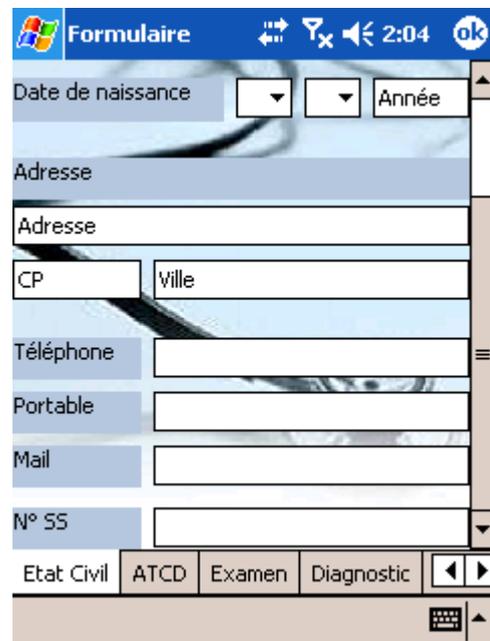
Date de naissance: [] Année: []

Adresse: []

CP: [] Ville: []

Téléphone: []

Etat Civil | ATCD | Examen | Diagnostic



Formulaire 2:04

Date de naissance: [] Année: []

Adresse: []

CP: [] Ville: []

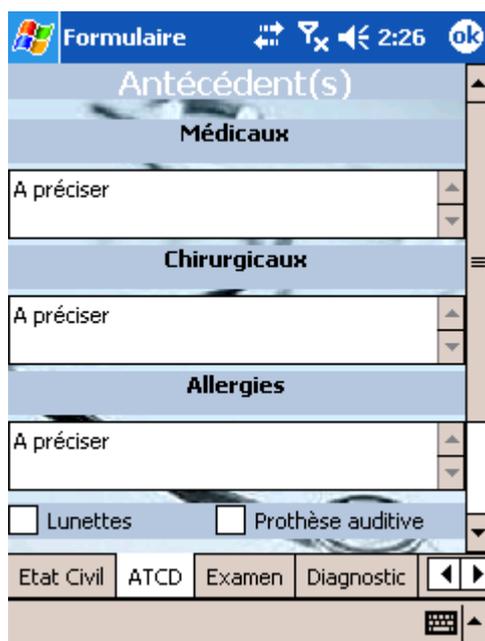
Téléphone: []

Portable: []

Mail: []

N° SS: []

Etat Civil | ATCD | Examen | Diagnostic



Formulaire 2:26

Antécédent(s)

Médicaux

A préciser: []

Chirurgicaux

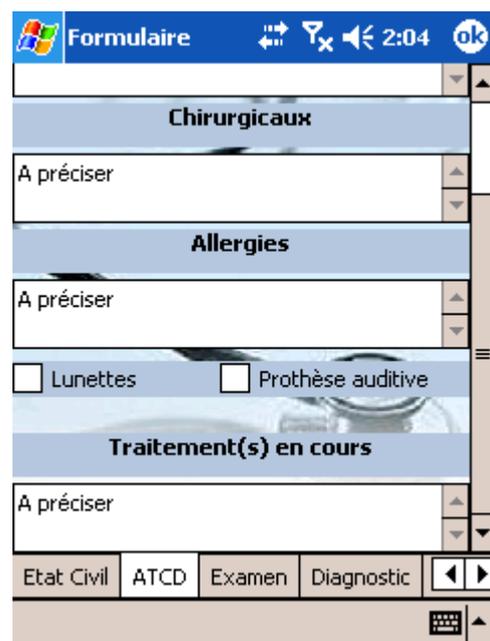
A préciser: []

Allergies

A préciser: []

Lunettes Prothèse auditive

Etat Civil | ATCD | Examen | Diagnostic



Formulaire 2:04

Chirurgicaux

A préciser: []

Allergies

A préciser: []

Lunettes Prothèse auditive

Traitement(s) en cours

A préciser: []

Etat Civil | ATCD | Examen | Diagnostic



Formulaire 2:05

Examen clinique

T° FR
Pouls Glasgow
TA /

Fonctions supérieures

Très bonnes Altérées
 Conservées Très altérées
 Altération récente (- de 8 jours)
 Altération ancienne

Bilan para clinique

Etat Civil | ATCD | Examen | Diagnostic

Formulaire 2:05

Conservées Très altérées

Altération récente (- de 8 jours)
 Altération ancienne

Bilan para clinique

Dextro
Sa O2
ECG

Bandelette urinaire

Bandelette-test de grossesse

Etat Civil | ATCD | Examen | Diagnostic

Formulaire 2:05

Traitement et diagnostic(s)

Traitements entrepris

A préciser

Diagnostic(s) proposé(s)

A préciser

Etat Civil | ATCD | Examen | Diagnostic



Formulaire 2:05

Bilan d'autonomie

Autonomie habituelle

Aucune Aide Aide partielle
 Incitation Assistance complète

Autonomie constatée

Incohérence du comportement
 Désorientation
 Ne fait plus son ménage
 Ne fait plus sa toilette
 Ne se fait plus ses repas
 Ne se déplace plus
 Ne suit plus son traitement

Examen Diagnostic Autonomie Réseau

Formulaire 2:06

Ne s'alimente plus
 Autre Préciser

Cause invoquées

Crise aiguë médico-chirurgicale
 Sortie d'hospitalisation non compatible avec l'autonomie à domicile
 Aggravation progressive d'un état médico-social préexistant
 Modification récente de l'environnement et de l'entourage
 Autre Préciser

Examen Diagnostic Autonomie Réseau

Formulaire 2:07

Coordonnées entourage

Seul Conjoint
 Enfant Voisin
 Autre : Préciser

Nom / Prénom

Prénom Nom
Téléphone

Prévenu Oui Non

Autonomie Réseau Entourage



Formulaire 2:06

Réseau socio-famillial

Hébergement

- Maison de retraite médicalisée
- Maison de retraite non médicalisée
- Foyer logement
- Domicile
- Famille
- Autre : Préciser

- [] ages sans ascenseur
- Equipements non adaptés
- Absence de sanitaire
- Insalubre

Diagnostic Autonomie Réseau Entour

Formulaire 2:06

- [] ages sans ascenseur
- Equipements non adaptés
- Absence de sanitaire
- Insalubre
- Autre : Préciser

Aide technique à domicile

- Téléalarme
- Déambulateur
- Fauteuil roulant
- Autre : Préciser
- Canne
- Lit médicalisé

Soins et aide à domicile

Diagnostic Autonomie Réseau Entour

Formulaire 2:07

Aide technique à domicile

- Téléalarme
- Déambulateur
- Fauteuil roulant
- Autre : Préciser
- Canne
- Lit médicalisé

Soins et aide à domicile

- Famille
- Auxiliaire de vie
- Aide ménagère
- Aide soignante
- Autre : Préciser
- Voisin
- ASSAD
- IDE
- Kiné

Diagnostic Autonomie Réseau Entour



Proposition de dossier médical

Si le patient est abonné au service « dossier médical sur Internet », le médecin urgentiste aura la possibilité d'accéder à ce dossier via son PDA en GPRS par exemple. Il pourra télécharger les précédents rapports des médecins et de télécharger des informations. Il pourra ainsi les comparer avec les données qu'il aura mesurées grâce à ces outils de mesure sans fils.

Ce dossier est géré par le patient et accessible en lecture et en écriture par son médecin. Il est accessible depuis un PC ou un PDA.

Il peut contenir les informations saisies par le médecin généraliste, les radiographies, analyses biologiques, IRM ...





Informations sur le patient

	N° patient	0022168
	Civilité	Mademoiselle
	Nom	ALLEAUME
	Prénom	Marianne
	Date de naissance	22/11/1985
	Adresse	***
	Code Postal	*****
	Ville	*****
	Téléphone	03 88 * * * * *
	Téléphone Portable	06 * * * * * *
	Mail	marianne.alleaume@alcatel.fr
	N° de sécurité sociale	2 85 11 67 * * * * * *
Affiliation effectuée ?	OUI	
Médecin traitant	Dr Thierry JATTEAU - BISCHHEIM	

Coordonnées entourage

Seul Conjoint Enfant Voisin Autre

Nom	Prénom
<input type="text" value="Vous pouvez écrire librement ici."/>	<input type="text" value="Vous pouvez écrire librement ici."/>
Adresse	
<input type="text" value="Vous pouvez écrire librement ici."/>	
Code Postal	Ville
XXXXX	XXXXXXXXXX
Téléphone	Téléphone portable
XX XX XX XX XX	XX XX XX XX XX

Personne prévenue :
Oui Non

Pré Examen

Antécédent contributifs		
Médicaux	Chirurgicaux	Allergies
<input type="text" value="Vous pouvez écrire librement ici."/>	<input type="text" value="Vous pouvez écrire librement ici."/>	<input type="text" value="Vous pouvez écrire librement ici."/>
Lunettes		Prothèses auditives
Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/>



Traitement en cours

Vous pouvez écrire librement ici.

Histoire de la maladie

Vous pouvez écrire librement ici.

Examen

Examen clinique				
Température	Pouls	Tension artérielle	FR	Glasgow
<input type="text"/>				

Fonctions supérieures

Très Bonnes Conservées Altérées Très altérées

Altération récente (- de 8 jours) Altération ancienne

Bilan para clinique				
Dextro	Sa O2	Bandelette urinaire	ECC	Bandelette -test de grossesse
<input type="text"/>				

Traitement entrepris

Vous pouvez écrire librement ici.

Diagnostic proposé

Vous pouvez écrire librement ici.

Bilan d'autonomie

Autonomie habituelle	
Aucune aide <input checked="" type="radio"/>	Incitation <input type="radio"/>
Aide partielle <input type="radio"/>	Assistance complète <input type="radio"/>
Autonomie constatée	
Incohérence du comportement <input type="checkbox"/>	Désorientation <input type="checkbox"/>
Ne sa fait plus ses repas <input type="checkbox"/>	Ne suit plus son traitement <input type="checkbox"/>
Ne se déplace plus <input type="checkbox"/>	Ne s'alimente plus <input type="checkbox"/>
Ne fait plus son ménage <input type="checkbox"/>	Ne fait plus sa toilette <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>	Vous pouvez écrire librement ici. <input type="text"/>
Causes invoquées	
Crise aiguë médico-chirurgicale <input type="checkbox"/>	Sortie d'hospitalisation non compatible <input type="checkbox"/>
Aggravation progressive d'un état médico-social préexistant <input type="checkbox"/>	Modification récente de l'environnement et de l'entourage <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>	Vous pouvez écrire librement ici. <input type="text"/>

Réseau socio-familial

Hébergement	
Maison de retraite médicalisée <input type="checkbox"/>	Maison de retraite non médicalisée <input type="checkbox"/>
Foyer logement <input type="checkbox"/>	Domicile <input type="checkbox"/>
Famille <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Si la réponse est "Autre", veuillez préciser <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> étages sans ascenseur <input type="checkbox"/>	Equipement non adapté <input type="checkbox"/>
Absence de sanitaire <input type="checkbox"/>	Insalubre <input type="checkbox"/>
Aide technique à domicile	
Téléalarme <input type="checkbox"/>	Canne <input type="checkbox"/>
Déambulateur <input type="checkbox"/>	Fauteuil roulant <input type="checkbox"/>
Lit médicalisé <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Veuillez préciser <input type="text"/>	
Soins et aide à domicile	
Famille <input type="checkbox"/>	Voisin <input type="checkbox"/>
Auxiliaire de vie <input type="checkbox"/>	Aide ménagère <input type="checkbox"/>
ASSAD <input type="checkbox"/>	Aide-soignante <input type="checkbox"/>
IDE <input type="checkbox"/>	Kiné <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>	Veuillez préciser <input type="text"/>



Anciens Rapports

Date	Pathologie	Nom du médecin
31/07/06	xxx xxxxxxxx xxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xx xxx xx xx xxxxxx	Dr. xxxxxxxxxx
01/08/06	xxx xxxxxxxx xxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xx xxx xx xx xxxxxx	Dr. xxxxxxxxxx
02/08/06	xxx xxxxxxxx xxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xx xxx xx xx xxxxxx	Dr. xxxxxxxxxx
03/08/06	xxx xxxxxxxx xxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xx xxx xx xx xxxxxx	Dr. xxxxxxxxxx
04/08/06	xxx xxxxxxxx xxx xxxxxxx xxxxxxx xxxxxxx xx xxx xx xx xxxxxx	Dr. xxxxxxxxxx