

Démarche d'amélioration continue de la qualité

Visite à domicile du à

Bénéficiaire: Madame Monsieur Madame/Monsieur

Nom: _____

Prénom: _____

Demeurant: _____

CP + Commune _____

Activités effectuées	Très satisfaisant	Satisfaisant	Peu satisfaisant	Ne souhaite pas se prononcer	Hors contrat
Assistance administrative					
Ménage et repassage					
Petit jardinage					
Préparation des repas à domicile et courses					
Aide à la mobilité					
Transports, promenades					

Observations de l'agent administratif lors de la visite

Aspects sanitaires

- dates de péremption des produits présents dans le réfrigérateur
- propreté du réfrigérateur
- propreté évier, lavabo, toilettes, poubelles
- propreté de la literie (draps ...)

Aspects administratifs

s'assurer que le bénéficiaire a en sa possession:

- document individuel de prise en charge
- règlement de fonctionnement
- livret d'accueil
- cahier de liaison à jour
- fiche signalétique affichée
- protocole de prise de médicaments, le cas échéant.

Remarques ou demandes du bénéficiaire

Réponses apportées

signature du président

signature du bénéficiaire