

INFORMATIONS SUR LES ESSAIS

Durée de l'essai : Du Au

Etablissement :

Type d'établissement : Domicile Ets de santé Ehpad

Service :

EVALUATEUR

Nom Prénom

Fonction

Date de l'évaluation

LIEU D'ÉVALUATION : Domicile ETS de santé Ehpad

PRODUITS ÉVALUÉS

TABLES DE LIT

CONFORLENCE ÉVILENCE

OPTION

1 plateau 2 plateaux Freins

DONNÉES PATIENT

Sexe : Homme Femme Score de Braden : Âge (ans) : Taille (m) : Poids (Kg) :

Perte de poids anormale* récente : Oui Non * Pertes de poids \geq 5% en 1 mois ou \leq 10% en 6 mois

Etat général : Bon Moyen Mauvais

Durée quotidienne d'alitement : <10h de 10 à 15h 15 \leq 21h 21h <

Troubles : De la nutrition Démence Métabolique Neurologique Orthopédique Vasculaire (artériel ou veineux : AOMI, ...)

Autres :

PROTOCOLE DE PRÉVENTION D'ESCARRE :

Fréquence de retournement : Nulle < 3 > 3

Usage de DATP associé : Dispositif de décharge Système de positionnement

CONFORT ET ERGONOMIE DU PERSONNEL SOIGNANT



Facilité du réglage de la hauteur variable

Accessibilité et utilisation du freinage

Facilité de déplacement de la table de lit

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES SÉCURITÉ & HYGIÈNE



Qualité des matériaux et des finitions

Accessibilité des surfaces à nettoyer et désinfecter

Compatibilité avec les produits et protocole d'entretien

Compatibilité de la table de lit avec le lit médicalisé

Compatibilité de la table de lit avec le fauteuil roulant/de repos du patient

CONFORT RESSENTI PAR LE PATIENT



Esthétisme

Facilité d'utilisation

Amplitude de hauteur pour les repas, la lecture	Au lit
	Au fauteuil

RÉGLEMENTAIRE



Visibilité du marquage CE et de la traçabilité (numéro de lot ou de série)

Compréhension de la notice d'utilisation

Vos commentaires :

Légende : Vous êtes entièrement satisfait. Vous êtes moyennement satisfait, cela mériterait d'être amélioré. Vous n'êtes pas satisfait, cela ne correspond pas à vos besoins.