

	<p align="center"><b><u>PLAN NATIONAL CANICULE(PNC) :</u></b></p> <p align="center"><b>HYDRATATION ORALE</b></p>	
<p><b>Protocole canicule</b></p>	<p>Feuille de surveillance hydratation</p>	<p>Page 1/1</p>
<p><b>NOM :</b> <span style="float: right;"><b>chambre :</b></span></p> <p><b>PRENOM :</b></p> <p><b>POIDS :</b></p>		
<p>-au minimum 8 verres d'eau/jour -idéal 11 verres/j+bol déjeuner</p> <p><b>Si objectif non atteint prévenir l'infirmière</b></p>		
<p>Date :</p> <p align="center">/11+bol</p>	<p><u>MATIN</u> :1verre réveil</p> <p align="center">Bol déjeuner 1 verre Médicaments 1 verre toilette 1 verre matinée 2verres repas midi /6+bol</p>	<p><u>SOIR</u> :1 verre goûter</p> <p align="center">2 verres repas soir 1 verre coucher 1 verre nuit /5</p>
<p>Date :</p> <p align="center">/11+bol</p>	<p><u>MATIN</u> :1verre réveil</p> <p align="center">Bol déjeuner 1 verre Médicaments 1 verre toilette 1 verre matinée 2verres repas midi /6+bol</p>	<p><u>SOIR</u> :</p> <p align="center">1 verre goûter 2 verres repas soir 1 verre coucher 1 verre nuit /5</p>
<p>Date :</p> <p align="center">/11+bol</p>	<p><u>MATIN</u> :1verre réveil</p> <p align="center">Bol déjeuner 1 verre Médicaments 1 verre toilette 1 verre matinée 2verres repas midi /6+bol</p>	<p><u>SOIR</u> :</p> <p align="center">1 verre goûter 2 verres repas soir 1 verre coucher 1 verre nuit /5</p>

