

































Exploitation :
 N° EDE :
 Commune :

Inspection Postérieurs Salle de Traite
 Date :
 Observateur : Feuille : ... / ...

Quai Gauche/Droit

N° travail	Propreté Membre	Postérieur gauche / DD		Postérieur droit / DD			
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0
.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0	 <input type="checkbox"/> EID	 <input type="checkbox"/> EID	<input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M0

EID : espace inter-digité

Enregistrement en salle de traite des scores de propreté des membres et des lésions de dermatite digitée sur les pieds postérieurs – Modèle 8 places