

<p style="text-align: center;">ORDRE DU JOUR SUIVI RTF-RI</p>

Date :

Nom de la ressource :

1. Changement dans le quotidien de la ressource
2. Changement se rapportant à la clientèle
 - Plan d'intervention ressource
 - Administration de la médication et soins requis
 - Mesures de contrôle
3. Collaboration avec les intervenants des établissements
4. Suivi des objectifs de réévaluation
5. Mise jour du plan des mesures d'urgence
6. Renouvellement de la preuve d'assurance
7. Correspondance
8. Nouvelles
9. Questions diverses

Document à remettre :

Suivi à effectuer par l'intervenante :

Suivi à effectuer par le responsable :