

## Partagez en conformité vos interventions avec toutes les parties (patients, prescripteurs et aidants)

Vous pouvez automatiquement et instantanément rendre compte de votre intervention au domicile (installation, récupération, sav, maintenance) du patient en donnant des informations essentielles :

- La date d'intervention,
- Le dispositif médical (n° de matricule et photo du matériel),
- La satisfaction du patient et de son entourage quant au matériel installé et à la formation sur le matériel (obligation Référentiel HAS)

Le prestataire est intervenu sur demande d'un donneur d'ordre (Prescripteur, Service d'aides à domicile, SSIAD, Service de sorties hospitalières ou clinique, pharmacien...): il rend compte de ce qu'il a fait sur un support professionnel,

- Gain de temps,
- Transparence sur les interventions des techniciens,
- Professionnalisme
- Permet d'avoir un état du DM à l'installation et à la récupération (grâce aux photos)

**COMPTE RENDU INTERVENTION**

Date : 16/02/2023  
Technicien : Claude Jelene

Patient : Mme Duthell Claudine  
12 rue de la Bastide 64500 Bayonne  
Aidant : Mme Duthell Mireille  
Prescripteur : Dr Clanet Vincent - SSIAD 31

**TYPE INTERVENTION : INSTALLATION**

Dispositifs :  
- Lit Médicalisé  
- Lève personne  
- Chaise Garde Robe  
- Déambulateur

**QUESTIONNAIRE SATISFACTION PATIENT**

Matériel installé :  Commentaires

Qualité intervention : Formation / Démonstration  Commentaires

Signature du technicien: [Signature]  
Signature du patient ou de son représentant: [Signature]

**MAINTENANCE LIT MEDICALISE**

Date : 16/12/2021  
Technicien : Claude Jelene

Patient : Mme Duthell Claudine  
12 rue de la Bastide 64500 Bayonne  
Aidant : Mme Duthell Mireille  
Prescripteur : Dr Clanet Vincent

Dispositif : Lit Médicalisé  
Marque : Wincore  
Modèle : Xprime3  
N° série : 003503573015  
Référence Interne : LIT0912

Point de contrôle	Conforme	Non conforme	Non applicable	Commentaire
Vérification du système de freinage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification du plan de couchage (hauteur)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification du serrage des traverses tête et pieds	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification de la commande	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification du bon fonctionnement des moteurs et autres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification des antennes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification de tous les câbles électriques et de leurs fiches	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification des points de fixation au lit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bon fonctionnement du câble(s) (logiciel et matériel)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification du serrage des écrous des barres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification de la présence et de l'état des sangles, positionnement de la barre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification des boutons d'entraînement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification du bon état et du fonctionnement de la barre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

État général: Bon

Action à prendre: Remplacement d'une vis tordue sur la tête de lit.

Signature du technicien: [Signature]  
Signature du patient ou de son représentant: [Signature]

**AUDIT DE SECURISATION DU DOMICILE**

Patient : Mme Duthell Claudine  
12 rue de la Bastide 64500 Bayonne  
Date : 16/02/2023  
Aidant : Mme Duthell Mireille  
Prescripteur : Dr Clanet Vincent

- CHAMBRE
- SALLE DE BAIN - DOUCHE
- SALLE DE BAIN - BAINOIRE
- WC - TOILETTES
- SALON
- CUISINE
- [Autres catégories]

**SECURISATION DE LA CHAMBRE**

Patient : Mme Duthell Claudine  
12 rue de la Bastide 64500 Bayonne  
Date : 16/09/2020  
Aidant : Mme Duthell Mireille  
Prescripteur : Dr Clanet Vincent

- LIT MEDICALISE:  SÉCURISÉ,  LOCATION,  MATERIEL DÉJÀ PRÉSENT
- MATELAS VISCO - CLASSE 2:  SÉCURISÉ,  VENTE,  MATERIEL DÉJÀ PRÉSENT
- MATELAS A AIR:  SÉCURISÉ,  LOCATION,  MATERIEL DÉJÀ PRÉSENT
- COUSSIN DE POSITIONNEMENT:  SÉCURISÉ,  VENTE,  MATERIEL DÉJÀ PRÉSENT
- TABLE A MANGER AU LIT:  SÉCURISÉ,  VENTE,  MATERIEL DÉJÀ PRÉSENT
- PORTE SERUIR:  SÉCURISÉ,  LOCATION,  MATERIEL DÉJÀ PRÉSENT

## Audit de sécurisation du domicile sur tablette tactile

- Valorisation de vos interventions
- Formalisation automatique de votre devoir de conseil
- Préconisation augmentant vos ventes et vos locations
- Sécurisation par lieu de vie : chambre, salle de bain...
- Justification par photo
- Identification des produits à la vente ou à la location
- Identification des produits remboursables
- Commentaires personnalisables
- Menus, images et familles personnalisables

## Validation par signature électronique

- Signature du technicien ou du commercial
- Signature de l'aidant et/ou du patient
- Envoi automatique à l'entourage du patient
- Traçabilité assurée

**AUDIT DE SECURISATION DU DOMICILE**

Patient : Mme Duthell Claudine  
12 rue de la Bastide 64500 Bayonne  
Date : 16/09/2020  
Aidant : Mme Duthell Mireille  
Prescripteur : Dr Clanet Vincent

SIGNATURE DU TECHNICIEN: [Signature]  
SIGNATURE DU PATIENT / L'AIDANT: [Signature]

**AUDIT DE SECURISATION DU DOMICILE**

Patient : Mme Duthell Claudine  
12 rue de la Bastide 64500 Bayonne  
Date : 16/02/2023  
Aidant : Mme Duthell Mireille  
Prescripteur : Dr Clanet Vincent

**ENVOI DU RAPPORT**

- PATIENT
- AIDANT(S)
- PRESCRIPTEUR(S)
- TOUS



## RAPPORT AUDIT SECURISATION DU DOMICILE

16/02/2023  
Mme Dutheil Claudine  
12 rue de la Bastide 64500  
Bayonne



Aidant : Mme Dutheil Mireille  
Prescripteur : Dr Clanet Vincent

Ce compte rendu a pour objectif de proposer à l'utilisateur et à l'aidant des conseils personnalisés visant à améliorer la sécurité du domicile et prévenir les accidents de la vie quotidienne. Les synthèses et équipements médicaux conseillés sont des recommandations ; un avis médical complémentaire est nécessaire, notamment pour les dispositifs médicaux nécessitant une prescription.

### LA CHAMBRE



#### Conseils :

- enlever les tapis car risque de chute
- sortir un chevet pour permettre le passage du fauteuil roulant.

#### Equipement(s) déjà présent :

- porte sérum
- Arceau de lit



LOC

#### LIT MEDICALISE

Le rélieve buste permettra au patient de rester confortablement allié pour lire, prendre ses repas...  
La patence permet de sortir du lit en toute sécurité. La hauteur variable permet au patient de se mettre debout ou de s'asseoir en toute sécurité. Pour l'aidant, de faire des soins dans les meilleurs conditions.  
Lit Alzheimer pour réduire la hauteur des chutes éventuelles



LOC

#### MATELAS A AIR

Ce matelas à air se gonfle de façon alternative afin de prévenir et traiter au mieux le risque de développement d'escarres. Ce matelas répond aux besoins des patients ayant un haut niveau de risques d'escarres.



VTE

#### TABLE A MANGER AU LIT

Afin de faciliter la lecture et la prise de repas dans le lit la mise en place d'une table à manger au lit est nécessaire.

# Envoi du rapport

- Le rapport peut être envoyé par mail à l'aidant, au patient, au prescripteur (en fonction de sa sensibilité).
- Le rapport alimente automatiquement le portail.
- Possibilité de joindre des pièces complémentaires : devis, fiches techniques produits...
- Matérialisation du devoir de conseil et valorisation de la prestation du revendeur.

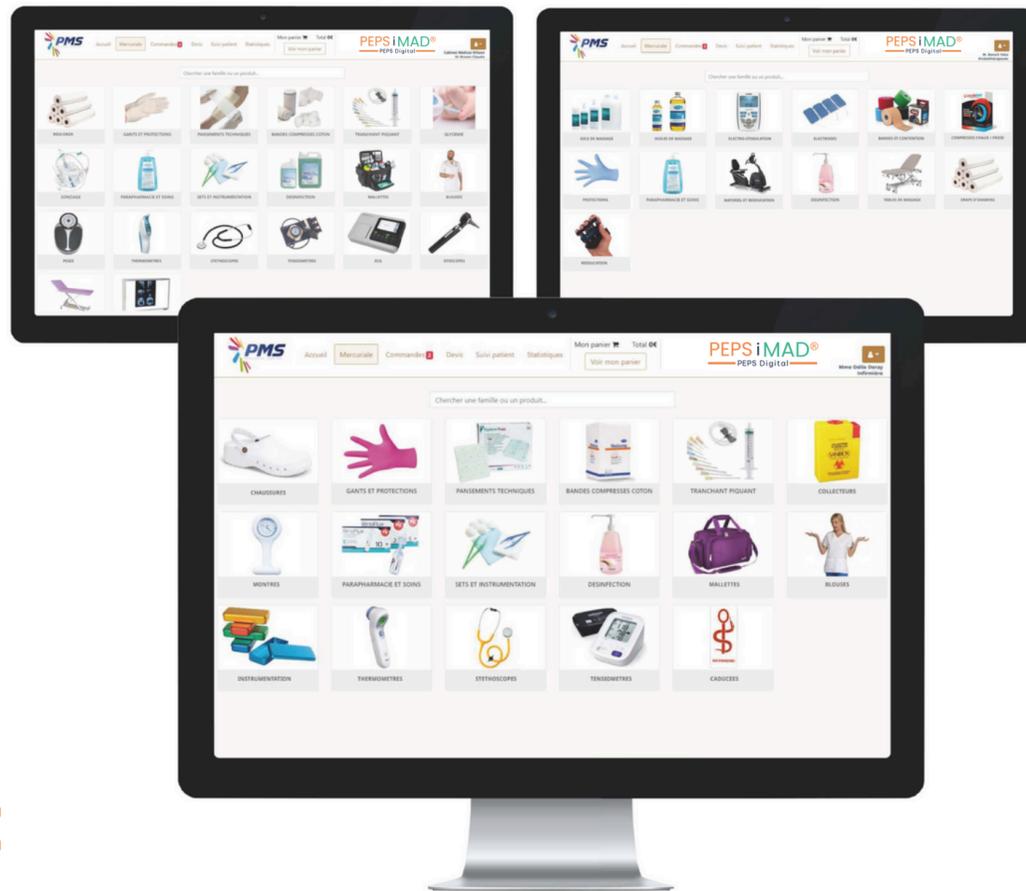
# Créez vos propres mercuriales

Personnalisez vos offres en fonction du profil de vos clients : médecins, kinés, infirmiers, associations et clubs sportifs...

**Nombre de produits illimités :** des paniers moyens qui augmentent

**Classement par familles de produits, descriptif complet :** Vos clients passent leurs commandes avec vos prix, vos photos, vos descriptifs, vos conditionnements, vos références... Ce qui évite les erreurs.

**Recherches Intuitives :** recherches facilitées par mots clef, par références, par familles



# Des commandes claires et intuitives

**Un passage de commandes facilité et historisé**

#### Gestion des paniers :

- Sauvegardes automatiques
- Paniers types ou récurrents
- Gestion de l'urgence

**Gestion des reliquats :** possibilité de scinder les commandes, et de gérer le degré de traitement et d'envoi.

**Notification par Email** pour le passage de commandes, changement de statuts de commandes et reliquats  
**Inutile d'être connecté au portail pour suivre votre client**

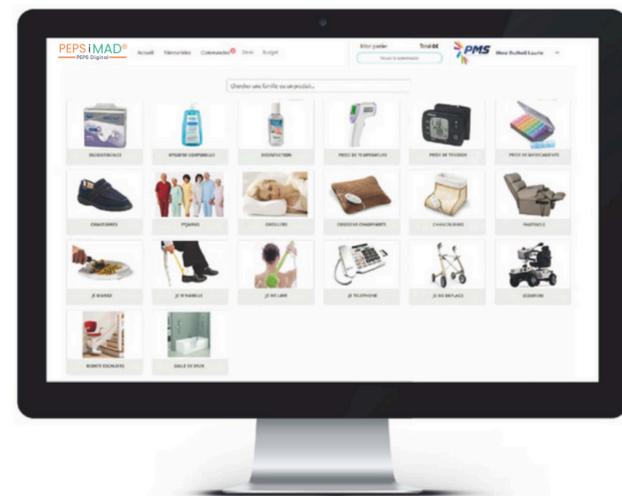
**Gestion des Frais** et délais de livraison

**Suivi des commandes ergonomiques** pour vous comme pour votre client.

# Ouvrez un site de commandes aux aidants ou aux familles

Facilitez les commandes de produits récurrents (incontinence...) et de confort.

Nombre de produits illimités : Des paniers moyens qui augmentent



# PEPS Digital

LOGICIELS & SERVICES

Pour plus d'informations, contactez-nous :

05 61 29 01 01

bruno.bensoussan@peps-digital.fr

PEPS Digital  
44 place Nicolas Bachelier  
31000 Toulouse