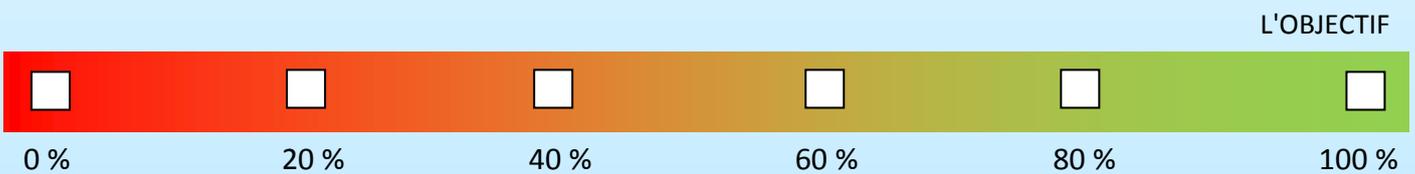


VOICI VOS RESULTATS

Vous avez eu occasions d'effectuer l'hygiène des mains,

Et vous avez réalisé ce geste fois.

Votre observance à l'hygiène des mains est de :



Nous vous remercions de votre participation et n'oubliez pas :
l'hygiène des mains au cours de soins est une garantie pour le patient.

Personne qui a observé

Date

Directeur des soins

Directeur médical