

Rééducation et suivis spécialisés

- Kinésithérapeute
- Psychomotricien(ne)
- Ergothérapeute
- Orthophoniste
- Psychologue
- Psychiatre

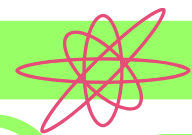
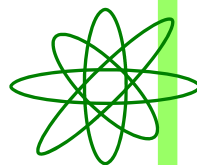
Autres

Infection aux bactéries multi résistantes ? Oui Non

Si oui. Localisation :

Examens pratiqués dans le domaine neurologique ?

- Bilan neuro-psychologique (score MMS,...)
- Consultation mémoire
- Scanner cérébral
- IRM



SURVEILLANCE ET SOINS INFIRMIERS

- Injections
- Soins d'une stomie
- Surveillance fréquente de certaines constantes
- Surveillance de troubles psychiques
- Pansements
- Soins d'escarres
- Sonde gastrique
- Nutrition entérale
- Oxygène
- Aérosols
- Aspirations trachéo-bronchiques
- Sondages intermittents
- Sonde à demeure
- Autres (à préciser) :

.....
.....
.....

MATERIEL UTILISE

- Fauteuil roulant
- Canne, déambulateur
- Extracteur d'oxygène
- Lit médicalisé
- Matelas anti-escarre ou coussins
- Autres (à préciser) :

.....
.....

Je soussigné, Docteur

Nom, Prénom :
Téléphone :

- Médecin traitant
- Médecin de l'établissement

Fait à.....le :.....
Signature et cachet



Date de réception de la demande :

Dossier n°:



DIRECTION DEPARTEMENTALE
DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES DE L'AIN

DEMANDE D'ADMISSION
en Établissement d'Hébergement
pour Personnes Agées



Recueil d'informations médicales

Dossier à envoyer sous pli confidentiel

Demande établie pour :

Nom :

Prénoms :

Nom de Jeune Fille :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Courriel:

La demande a été établie par : (cocher d'un X la case appropriée)

Le candidat à l'entrée

Une autre personne Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien de parenté :

Un établissement Nom :

Téléphone : (de la personne qui a constitué le dossier)

La Personne est-elle informée de la demande ? Oui Non

Est-elle consentante ? Oui Non

Le certificat médical est à remplir très soigneusement par le médecin.

Toute mention incomplète ou erronée pouvant masquer une infirmité pourrait entraîner secondairement le réexamen de la demande d'admission.

Un questionnaire médical rempli avec soin, servira, non seulement au moment de l'admission, afin que l'on puisse donner une suite favorable à la demande, mais encore et surtout, à l'amélioration de la prise en charge médicale du résident.



