

Fiche d'évaluation des besoins

NB : Si plus d'une personne couverte par PV au domicile, remplir une fiche par personne en ne précisant sur les suivantes uniquement les informations relatives à l'identification du futur abonné et à sa situation, puis agrafer les fiches ensemble.

Nom - Prénor				OIL GO COLIGORIA			
Nom - Prénor	du demandeur :						
				Lien a	vec le futur abonné :		
					Postal - Commune :		
~ :	1 2 1	(Liste	e rouge: 🗆 Oui 🗆 N	Non 2ème			
Identification Madame	du futur abonné(Monsieur		nigor				
	ance :/	1					
			e rouge : 🗆 Oui 🗆 N	lon 2ème f	~ :		
Adresse :					<i>U30</i> -		
Etage	Numéro	de porte					
Conditions d'a	ccès	130	* 1.419F	4 ;			
		avec sa famille telle □ Oui	□ Autre :			The street of Self	
Santé :							
VUE	OUI	E ELO	CUTION	MOBILITE	ETAT CARDIO- VASCULAIRE	ETAT RESPIRATOIRE	
☐ Bonne	□ Bonn			3 Bonne	□ Bon	□ Bon	
☐ Moyenn				Moyenne Mauvaise	☐ Moyen	☐ Moyen ☐ Mauvais	
☐ Mauvais ☐ Nulle	e □ Mauv □ Nulle	2000 R. O. H	SHEET PLANTING	I Nulle	☐ Mauvais ☐ Très mauvais	☐ Iviauvais	
□ Rien à			7 105 E J 78				
	Signalei 🗀 Hairi	dicap, si odi, precise	71		- month Salvenin		
Si retraité : APA	Colo	ana da ratraita min	sinala		Pologoo do votroito com	nlémentaire :	
APA	□ CRAM / Régime	sses de retraite princ			Caisses de retraite complémentaire : □ AGRICA-CAMARCA		
□ Oui □ MSA / Régime agricole			C-trist untimen og kyl		□ CPM (Caisse de Retraite du personnel des organismes sociaux et de mutualité)		
□ Non	□ RSI / Régime so	cial des indépendan	ndépendants Autres:				
□ En cours		ıx :					
Cinan vaturità	: Y a -t-il une pres	station de compensa		Non □ En co			
	<i>anté</i> : à préciser						
	<i>anté</i> : à préciser □ Oui □ Non					Const was the	
Mutuelles de s	□ Oui □ Non					Consider the same of the same	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de	□ Oui □ Non e <mark>nt du futur abonn</mark> u réseau de solidari	<u>é:</u> t é: □2		3	4	fened music fr	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de	□ Oui □ Non ont du futur abonn u réseau de solidari : □ Maison, avec	<u>é:</u> té: □2 jardin □Oui □Non	i	3		fenert musik fr use;	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat	□ Oui □ Non ont du futur abonn u réseau de solidari : □ Maison, avec □ Appartement,	<u>é :</u> t é : □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui	; □ Non;Digicode	3 A	utre à préciser		
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution di Type d'habitat Réseau téléph	Dui Non ont du futur abonn réseau de solidari Maison, avec Appartement, onique de l'abonné	<u>é :</u> t é : □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e	; □ Non ; Digicode		utre à préciser		
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution di Type d'habitat Réseau téléph Nombre total d	Dui Don ont du futur abonn u réseau de solidari Description de l'abonné de téléphones	<u>é :</u> té : □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT	; □ Non ; Digicode		utre à préciser		
Imposable Environneme Constitution di Type d'habitat Réseau téléph Nombre total d Y a t'il un dégr	Oui Non ont du futur abonn u réseau de solidari onique de l'abonné le téléphones oupage? pa	<u>é :</u> té : □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT	; In Non; Digicode In Non Si		utre à préciser		
Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total o Y a t'il un dégr Existence d'ur	Dui Non nt du futur abonn I réseau de solidari C Maison, avec C Appartement, onique de l'abonné le téléphones oupage? D pa e prise électrique à	<u>é :</u> té : □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone :	; In Non; Digicode In Non Si		utre à préciser		
Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total o Y a t'il un dégr Existence d'un Connaissance	ont du futur abonnuréseau de solidarie: India Maison, avec India Maiso	<u>é :</u> té : □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone :	; □ Non; Digicode □ Non Si □ Oui □ Non	A □ A oui , quel opérat	utre à précisereur ?		
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total o Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissance Bouche à or	Oui Non ont du futur abonn réseau de solidari Maison, avec Appartement, onique de l'abonné e téléphones oupage? □ pa e prise électrique à e de Présence Ve	<u>é :</u> té : □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone :	; □ Non; Digicode □ Non Si □ Oui □ Non		utre à précisereur ?	les	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total o Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissance Bouche à or	Oui Non ont du futur abonn réseau de solidari Maison, avec Appartement, onique de l'abonné e téléphones oupage? □ pa e prise électrique à e de Présence Ve	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT côté du téléphone : erte: □ Mairies □ Associ	; □ Non; Digicode □ Non Si □ Oui □ Non		utre à précisereur ?	les	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total o Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissance Bouche à or	Oui Non ont du futur abonn réseau de solidari Maison, avec Appartement, onique de l'abonné le téléphones oupage? Dpa e prise électrique à e de Présence Ve eille éral (APA)	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT côté du téléphone : □ Mairies □ Associ. □ Caisse	; □ Non; Digicode □ Non Si □ Oui □ Non s, CCAS ations d'aide à dom	oui, quel opérat Prof. icile	utre à précisereur ? médicales, paramédica coordinations gérontol	les	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total of Y a t'il un dégre Existence d'ur Connaissance Bouche à or Conseil Géneral Résidences Médias	□ Oui □ Non nt du futur abonn réseau de solidari □ Maison, avec □ Appartement, onique de l'abonné le téléphones oupage? □ pa e prise électrique à e de Présence Ve eille éral (APA) pour pers âgées	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT côté du téléphone : □ Mairies □ Associ. □ Caisse	; Non; Digicode Non Si Non Si Non Coui Non CCAS ations d'aide à doms de retraite	oui, quel opérat Prof. icile	utre à précisereur ? médicales, paramédica coordinations gérontol	les	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution di Type d'habitat Réseau téléph Nombre total d' Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissand Bouche à or Conseil Gén Résidences Médias Raisons de l'	Oui Non ont du futur abonn u réseau de solidari Maison, avec Appartement, onique de l'abonné le téléphones oupage? pa e prise électrique à e de Présence Ve eille éral (APA) pour pers âgées	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone : □ Mairies □ Associ □ Caisse □ Autre .	; □ Non; Digicode □ Non Si □ Oui □ Non s, CCAS ations d'aide à doms de retraite	oui, quel opérat Prof. icile	utre à préciser eur ? médicales, paramédica coordinations gérontol d'anciens:	les	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution di Type d'habitat Réseau téléph Nombre total o Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissano Bouche à or Conseil Gén Résidences Médias Raisons de l' Retour à dor	Oui Non ont du futur abonn u réseau de solidari Maison, avec Appartement, onique de l'abonné le téléphones oupage? pa e prise électrique à e de Présence Ve eille éral (APA) pour pers âgées	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone : □ Mairies □ Associ □ Caisse □ Autre .	; □ Non; Digicode □ Non Si □ Oui □ Non s, CCAS ations d'aide à doms de retraite	oui, quel opérat icile	utre à précisereur ? médicales, paramédica coordinations gérontol	les	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution di Type d'habitat Réseau téléph Nombre total o Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissano Bouche à or Conseil Gén Résidences Médias Raisons de l' Retour à dor	□ Oui □ Non nt du futur abonn réseau de solidari □ Maison, avec □ Appartement, onique de l'abonné le téléphones oupage? □ pa e prise électrique à e de Présence Ve eille éral (APA) pour pers âgées abonnement : nicile ecurité, de présence	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone : □ Mairies □ Associ □ Caisse □ Autre .	; Non ; Digicode	oui, quel opérat icile	utre à préciser eur ? médicales, paramédica coordinations gérontol d'anciens:	les ogiques	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total of Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissanc Bouche à or Conseil Gén Résidences Médias Raisons de l' Retour à dor Besoin de sé	ont du futur abonn réseau de solidarir	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone : □ Mairies □ Associ □ Caisse □ Autre . □ Agress	; Non ; Digicode	oui, quel opérat icile	utre à préciser médicales, paramédica coordinations gérontol d'anciens: nce de l'entourage n de soulager l'aidant	les ogiques	
Mutuelles de s Imposable Environneme Constitution de Type d'habitat Réseau téléph Nombre total of Y a t'il un dégr Existence d'ur Connaissanc Bouche à or Conseil Gén Résidences Médias Raisons de l' Retour à dor Besoin de sé	□ Oui □ Non nt du futur abonn réseau de solidari □ Maison, avec □ Appartement, onique de l'abonné le téléphones oupage? □ pa e prise électrique à e de Présence Ve eille éral (APA) pour pers âgées abonnement : nicile ecurité, de présence	é: té: □ 2 jardin □ Oui □ Non avec jardin □ Oui (e dont DECT artiel □ total côté du téléphone : □ Mairies □ Associ □ Caisse □ Autre . □ Agress	; Non ; Digicode	oui, quel opérat icile	utre à préciser médicales, paramédica coordinations gérontol d'anciens: nce de l'entourage n de soulager l'aidant	les ogiques	



Réseau de solidarité potentiel :

2 personnes minimum

Famille, amis ou voisins qui peuvent venir vous apporter de l'aide rapidement.

Intervenant n°1	Nom:Prénom:					
Signature (1)	Date de Naissance ://					
	Code Postal					
	Disponibilité : totale ☐ partielle ☐ nuit ☐ jour ☐ week-end ☐					
	Aide domicile					
	畲 domicile					
	Adresse courriel :@					
Intervenant n°2	Nom :					
Signature (1)	Date de Naissance :// // Rue/Bd /					
	Code Postal					
	Disponibilité : totale ☐ partielle ☐ nuit ☐ jour ☐ week-end ☐					
	Aide domicile Enfants Petits-enfants Ami Voisin Autre					
	雷 domicile					
	Adresse courriel:@					
Intervenant n°3	Nom:Prénom:					
-Signature (1)	Date de Naissance :// // Rue/Bd /					
	CPVilleDispose des clés : OUI NON					
	Disponibilité : totale partielle nuit jour week-end					
	Aide domicile					
	畲 domicile ☎ portable					
	Adresse courriel:@					
	renant complémentaire vous reporter à la page 13					
d'un membre de la	au de solidarité ne serait constitué que d'amis ou voisins – Merci de noter ci-dessous les coordonnées a famille de l'abonné(e) :					
	Prénom :					
Lien de parenté avec l'abonné :						
Date de Naissance :// //						
Médecin traitant	: : Prénom :Prénom :					
Adresse :	CP: Ville:					

(1) Nous ajoutons automatiquement **en plus du réseau et du médecin**, les numéros de téléphone des services d'urgence (gendarmerie, pompiers, SAMU).