

# ETAT DE LA PERSONNE – MODELE AGGIR POUR INSCRIPTION

IPNS - MAJ LE 21/03/2022

**C.C.A.S.**

**Résidence Autonomie « Les Hautes Loges »** **Tél. :** 02.38.97.33.22.

8 Rue des Pâtureaux  
45320 COURTENAY

**Mail :** [direction.residence@courtenay45.com](mailto:direction.residence@courtenay45.com)

## RENSEIGNEMENT PERSONNEL : A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

### Identité

1. Nom : .....

2. Nom de jeune fille : .....

3. Prénoms : .....

7. N° S.S. (15 chiffres) : | | | | | | | | | | | | | | |

### Naissance

4. Date de naissance : | | | | | | | | | |

5. Ville : .....

6. Département : .....

8. Hébergement antérieur :  Pavillon  Autre :  
 Appartement

9. Département : | | | | | | | | | |

10. ADRESSE : .....

Code Postal | | | | | | | | | | VILLE : .....

11. Téléphone : | | | | | | | | | |

## AUTONOMIE : MODELE AGGIR A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

### Autonomie corporelle et mentale

12. Cohérence communication |\_\_| Comportement |\_\_|

13. Orientation temps |\_\_| espace |\_\_|

14. Toilette haut |\_\_| bas |\_\_|

15. Habillage haut |\_\_| moyen |\_\_| bas |\_\_|

16. Alimentation se servir |\_\_| manger |\_\_|

17. Elimination urinaire |\_\_| fécale |\_\_|

18. Transferts |\_\_|

19. Déplacement intérieur |\_\_|

20. Déplacement extérieur |\_\_|

21. Possibilités pour alerter |\_\_|

### Autonomie domestique et sociale

22. Gestion |\_\_|

23. Cuisine |\_\_|

24. Ménage |\_\_|

25. Transports |\_\_|

26. Achats |\_\_|

27. Suivi du traitement |\_\_|

28. Activités du temps libre |\_\_|

**A :** fait seul, spontanément, totalement, habituellement, correctement.

**B :** fait partiellement

**C :** ne fait pas

29. Régime spécial autorisé à signaler : .....

(Exemple : diabète : fournir une ordonnance au bureau de la Résidence pour la cuisine)

30. Télésistance : à prévoir |\_\_| déjà mise en place : |\_\_| organisme : .....

31. Date d'Entrée à prévoir en Résidence, le : .....

. Date : le .....

**Cachet  
& Signature  
du Médecin Traitant**