



ROUVROY62



Portage des repas

Personnes âgées ou à mobilité réduite

Renseignements :

Identité:

Nom de naissance:

Nom Marital:

Prénom:

Date et lieu de naissance:

Tel fixe :

Tel portable :

Adresse:

.....

.....

Situation familiale :

Célibataire

Veuf(ve)

Concubinage

Marié(e)

Divorcé(e)

Si nécessaire, coordonnées de la personne à contacter pour l'évaluation:

Nom:

Prénom:

Tel :



Je souhaite bénéficier du service de portage de repas à domicile.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à recevoir l'agent référent du CCAS afin qu'il procède à la constitution de ma demande et à l'évaluation de ma situation.

Reconnaissance MDPH : Oui Non
 invalidité temporaire : Oui Non

Grille d'évaluation :

Critères		Oui	Non
1	Déplacement à l'intérieur de la maison		
2	Déplacement à l'extérieur: en dehors du lieu de vie		
3	Transfer : <i>se lever, se coucher, s'asseoir seul</i>		
4	Cuisine : <i>préparer et conditionner les repas pour les servir</i>		
5	Alimentation : <i>se servir, manger</i>		
6	Ménage : <i>effectuer l'ensemble des travaux domestiques courant</i>		
7	Alerter : <i>utiliser les moyens de communication à distance (téléphone)</i>		
8	Activités temps libre : <i>Activités sportives, de loisirs, culturelles</i>		
9	Achats : <i>acquisition directe ou par correspondance</i>		

Montant des ressources : Imposable Non imposable

Remarques et précisions divers :

.....

.....

.....



Fiche de liaison :

Référent à contacter:

Nom:

Prénom:

Adresse:

.....

Tel :

Lien avec la personne prise en charge :

Régime d'affiliation sécurité sociale :

Régime :

Numéro :

Caisse de retraite : CRAM CDC SNCF Autres

précisez autre :

Médecin traitant : Infirmière:

Pathologie(s):

.....

.....

ACTP ou PCH : Oui Non Numéro:

APA: Oui Non Numéro: GIR:

Télé-assistance : Oui Non



Association d'aide à domicile :

Oui

Non

- Organisme :.....
- Type de contrat :.....
- Fréquence de passage :.....

H.A.D :

Oui

Non

S.S.I.A.D :

Oui

Non

Aidants et types d'aides :

- Familiaux :

- Autres :

Remarques et précisions divers :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à :

Signature :

Le :