



FICHE MEDICALE

A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE SEJOUR PERMANENT

JE SOUSSIGNE(E) DOCTEUR

.....

CERTIFIE SUIVRE MEDICALEMENT MME OU M.

ÂGE(E) DE ANS, DONT L'ETAT DE SANTE PHYSIQUE ET PSYCHIQUE LUI PERMET
D'INTEGRER LA RESIDENCE DE LA MEDAILLE MILITAIRE, QUI EST UN ETABLISSEMENT NON MEDICALISE.

QUE MME OU M., EST APTE A :

- SE DEPLACER A PIED DE FAÇON AUTONOME, SANS L'AIDE D'UNE TIERCE PERSONNE.
- FAIRE SON LIT ET ASSURER L'ENTRETIEN JOURNALIER DE SA CHAMBRE,
- PRENDRE UN TRAITEMENT SEUL(E), SANS RISQUE D'ERREUR SUR LA POSOLOGIE ET LA FREQUENCE,
- AVERTIR PAR TELEPHONE LES SECOURS EVENTUELS EN CAS DE NECESSITE (MEDECIN, POMPIERS, ETC.)

Fait à

Le : . . / . . / 2016

Cachet du Médecin.

**AFIN DE TRANSMETTRE LE DOSSIER MEDICAL DE VOTRE PATIENT A SON FUTUR MEDECIN TRAITANT,
(DANS LE CAS OU VOUS CESSEZ D'ETRE SON MEDECIN TRAITANT)
MERCI DE COMPLETER CI-DESSOUS :**

DOSSIER REMIS A MME/M. ou DOSSIER ADRESSE A LA R.M.M. LE ___/___/___

GRILLE D'ÉVALUATION DE LA DÉPENDANCE

RESIDENCE MEDAILLE MILITAIRE - HYERES LES PALMIERS

Nom : **Date de naissance :**
Prénom : **Sexe :** F / M **Entrée le :**
N° immatriculation :
Médecin traitant : **Grille remplie par le médecin traitant le :**
A renouveler tous les ans ou en cas d'urgence

VARIABLES DISCRIMINANTES - AUTONOMIE PHYSIQUE ET PSYCHIQUE		
COHÉRENCE : converser et / ou se comporter de façon sensée		
ORIENTATION : se repérer dans le temps, les moments de la journée et dans les lieux		
TOILETTE : concerne l'hygiène corporelle	Haut	
	Bas	
HABILLAGE : s'habiller, se déshabiller, se présenter	Haut	
	Moyen	
	Bas	
ALIMENTATION : manger les aliments préparés	Se servir	
	Manger	
ÉLIMINATION : assumer l'hygiène de l'élimination urinaire et fécale	Urinaire	
	Fécale	
TRANSFERT : se lever, se coucher, s'asseoir		
DÉPLACEMENT À L'INTÉRIEUR : avec ou sans canne, déambulateur, fauteuil roulant...		
DÉPLACEMENT À L'EXTÉRIEUR : à partir de la porte d'entrée sans moyen de transport		
COMMUNICATION À DISTANCE : utiliser les moyens de communication, téléphone, sonnette, alarme ...		
VARIABLES ILLUSTRATIVES - AUTONOMIE DOMESTIQUE ET SOCIALE		
GESTION : gérer ses propres affaires, son budget, ses biens		
CUISINE : préparer ses repas et les conditionner pour être servis		
MÉNAGE : effectuer l'ensemble des travaux ménagers		
TRANSPORT : prendre et / ou commander un moyen de transport		
ACHATS : acquisition directe ou par correspondance		
SUIVI DU TRAITEMENT : se conformer à l'ordonnance du médecin		
ACTIVITÉS DE TEMPS LIBRE : activités sportives, culturelles, sociales, de loisirs ou de passe-temps		

A : fait seul, totalement, habituellement, correctement
 B : fait partiellement, non habituellement, non correctement
 C : ne fait pas.

Fait à

Le : . . / . . / 20 16 ..

Signature du Médecin.

Cachet du Médecin.