

Dossier de Pré-Admission en E.H.P.A.D.

Région Rhône-Alpes

CONFIDENTIEL

Dossier Médical à remplir par le médecin

Etat Civil

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Adresse :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Motif principal de la demande

Délai souhaité et degré d'urgence :

Renseignements Médicaux

ALD : oui

non

jusqu'à

Pathologie ALD

Antécédents Médicaux Datés

<u>Médicaux</u>	<u>Chirurgicaux</u>

Pathologies en cours

<u>Médicaux</u>	<u>Chirurgicaux</u>

Allergie(s)

- **Fonction et sphère digestive** et Etat nutritionnel (troubles de la déglutition, du transit, hépatiques, pancréatiques)

Prothèse dentaire Stomie Albuminémie =
Régime particulier : Oui Non si oui lequel ?

- **Contenance**

Incontinence Urinaire Occasionnelle Permanente
Incontinence Fécale Occasionnelle Permanente
Sonde Stomie

- **Fonction rénale**

Insuffisance rénale : Oui Non Créatinine : = Cléarence =

- **Troubles métaboliques**

Diabète : type 1 type 2 insulino-requérant : Injection /jour
Autres :

- **État cutané** (Escarres, ulcères.....)

Préciser la localisation :

Soins en cours / à prévoir :

- **Soins paramédicaux en cours**

Infirmiers Oui Non A prévoir

Lesquels

Kinésithérapie Oui Non A prévoir

Orthophonie Oui Non A prévoir

Autre(s)

- **Addictions :**

Alcool Oui Non

Tabac Oui Non

Autres

- **Autre(s) Information(s)**

MERCI DE JOINDRE UNE COPIE DU TRAITEMENT EN COURS ET DE LA DE LA DERNIERE ORDONNANCE

SYNTHESE

Coordonnées du médecin

Tampon

Téléphone
Date

Signature

FICHE D'ÉVALUATION

Nom et Prénom

Date de l'évaluation

Service

N° éventuel de Dossier

AGGIR Version 2007

Activités réalisées par la personne seule :

Ne fait pas **S T C H** **Aucun adverbe**
Ne pose problème

1- Transferts

← Cocher la ou les cases concernées

2- Déplacements à l'intérieur

3- Toilette

Haut
Bas.

Spontanément

4- Elimination

Urinaire
Fécale.

Totalement

5- Habillage

Haut
Moyen
Bas

Correctement

Habituellement

6- Cuisine

7- Alimentation

Se servir
Manger

8- Suivi du traitement

9- Ménage

10- Alerter

11- Déplacements à l'extérieur

12- Transports

13- Activités du temps libre

14- Achats

15- Gestion

16- Orientation

Dans le temps
Dans l'espace

17- Cohérence

Communication
Comportement

NE FAIT PAS : La personne ne réalise jamais seule une activité et il faut faire à la place ou faire faire, ou bien la réalisation partielle est telle qu'il faille tout refaire. Si la case NE FAIT PAS est cochée il est inutile de cocher les 4 suivantes (S T C H).

AUCUN adverbe ne pose problème : l'activité est réalisée à la seule initiative de la personne, en totalité et correctement, chaque fois que nécessaire.

S T C H : l'activité est en partie assurée par la personne seule. Dans ce cas identifier 1 ou 2 ou 3 adverbess, celui ou ceux qui posent problème, et qui rend ou rendent indispensable l'intervention d'un tiers.