

Projet de vie personnalisé  
EHPAD Alfred BLANC  
Site de

---

Nom, prénom :

Né(e) le :

Situation familiale :

Nombre d'enfants :

Entrée le :

N° chambre :

Médecin traitant :

Soignant référent à l'entrée :

Projet élaboré le :

Photo

**Observations :**

**Objectifs :**

**Validation du projet par l'équipe :**