

Prévention grand froid : FICHE DE RENSEIGNEMENTS

I- Votre identité.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Votre adresse précise (si vous habitez un immeuble, merci d'indiquer l'étage et la porte)

Votre numéro de téléphone :

II- Coordonnées des personnes intervenant à votre domicile pour des soins ou du ménage.

Nom de l'Association d'aide à domicile qui intervient chez vous :



Nom et prénom de votre aide à domicile : -----

➤ Combien de fois intervient-elle chez vous ? -----

Nom, prénom et téléphone de l'infirmière qui intervient à votre domicile. :



➤ Combien de fois par semaine intervient-elle chez vous ?

Nom, prénom et téléphone de votre médecin traitant :



III- Coordonnées des personnes à contacter en cas de problèmes.

Indiquer ci-après les coordonnées des membres de la famille ou des amis que l'on doit contacter :

Personne n° 1. lien de parenté :



Personne n° 2. lien de parenté :



IV- Autres renseignements que vous souhaiteriez nous communiquer (tous ces renseignements sont confidentiels).


Merci de nous renvoyer cette fiche à

CCAS

10 rue de Reims

29140 ROSPORDEN.

Mail : ccas@mairie-rosporden.fr

 02 98 66 99 02

Responsable du CCAS :

Madame LETOURNEUR Nathanaëlle