

L'admission en Résidence Autonomie nécessite une évaluation de l'autonomie de l'intéressé(e) à l'aide de la grille AGGIR et un certificat médical. Nous proposons ce modèle afin de recueillir des informations complémentaires pour adapter notre accompagnement.

Ces documents doivent être joints sous enveloppe au dossier d'admission.

Je soussigné Docteur

Atteste que Mme M. Nom, prénom

- Ne présente pas un état de santé compatible** avec la vie en Résidence Autonomie non médicalisée
 Présente un état de santé compatible avec la vie en Résidence Autonomie non médicalisée

Si l'intéressé(e) peut être admis(e) en Résidence Autonomie :

- **Doit-il/elle suivre un régime alimentaire particulier ?**
 - Non
 - Oui, merci de joindre un certificat médical à part qui sera transmis à notre diététicienne précisant les restrictions et/ou allergies alimentaires, la contre-indication éventuelle à la consommation de produits ou boissons alcoolisés...
- **Quels types d'actions de prévention seraient adaptés aux besoins de l'intéressé(e) ?**
 - Stimuler ses capacités physiques
 - Stimuler ses capacités cognitives
 - Stimuler ses interactions sociales
 - Autre :

Fait à le/...../.....

Signature et cachet du médecin

La personne de confiance

La personne de confiance accompagne celui ou celle qui l'a désignée dans ses démarches et rendez-vous médicaux. Elle peut aussi le/la représenter si un jour l'intéressé(e) n'est plus en mesure de s'exprimer.

L'intéressé(e) a désigné une personne de confiance : Oui Non

Si oui : nom, prénom

Lien avec la personne Téléphone

Conformément au RGPD de mai 2018, ce document contient des informations exclusivement destinées à personnaliser votre prise en charge, il sera dans votre dossier et conservé par l'établissement suivant les modalités décrites dans le dossier d'admission.