

MAISON DE RETRAITE PAUL CEZANNE
62 Avenue Paul Cézanne – 13090 Aix en Provence
Tél : 04.42.21.40.49 – Fax : 04.42.96.64.37

QUESTIONNAIRE D'ADMISSION
A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

NOM : PRENOM : AGE :

POIDS :

PERSONNE A PREVENIR : TEL : PORT :

ADRESSE :

ALD (Pathologie) :

ANTECEDENTS IMPORTANTS

TRAITEMENT EN COURS

SOINS ET SURVEILLANCE PARTICULIERE

Rééducation	oui	non	Diététique	oui	non
Sonde	oui	non	escarre	oui	non
Oxygène	oui	non	lit médical	oui	non
Soins infirmiers	oui	non	autre		

AUTONOMIE

Marche seul	oui	non	marche avec aide	oui	non
Fauteuil roulant	oui	non	Déambulateur	oui	non

Toilette	Seul	Aide	Pris en charge
Habillage	Seul	Aide	Pris en charge
Incontinence	aucune	partielle	totale
Alimentation	seul	Aide	Pris en charge

Compréhension	normale	difficile	désorienté
Participation	normale	faible	aucune
Comportement	normal	dément	agité

REMARQUE PARTICULIERE