

Médical :

MEDECIN TRAITANT:.....
INFIRMIERE:.....
KINESITHEPEUTE:.....
ORTHOPHONISTE:

Assurance maladie :

Nom de la Caisse :.....
N° d'Assuré :

Mutuelle :

Nom de la mutuelle :.....
N° Mutualiste :

Etes vous sous le régime agricole (MSA) : Oui Non

Personnes à prévenir :

NOM: PRENOM:

LIEN DE PARENTE:

ADRESSE:.....
CP : L L L L L VILLE :

Numéros de téléphone :

PRIVÉ: L L L L L L L L L L TRAVAIL: L L L L L L L L L L PORT.: L L L L L L L L L L

ADRESSES E-MAILS :

.....@.....

En cochant cette croix, j'accepte de recevoir trimestriellement la newsletter de l'EHPAD Yves Couzy, de la Résidence Senior Pavillon Madeleine et du restaurant salon de thé César & Léonie

NOM: PRENOM:

LIEN DE PARENTE:

ADRESSE:.....
CP : L L L L L VILLE :

Numéros de téléphone :

PRIVÉ: L L L L L L L L L L TRAVAIL: L L L L L L L L L L PORT.: L L L L L L L L L L

ADRESSES E-MAILS :

.....@.....

En cochant cette croix, j'accepte de recevoir trimestriellement la newsletter de l'EHPAD Yves Couzy, de la Résidence Senior Pavillon Madeleine et du restaurant salon de thé César & Léonie

Personnes à prévenir :

NOM: PRENOM:

LIEN DE PARENTE:

ADRESSE:
CP : L L L L L VILLE :

Numéros de téléphone :

PRIVÉ: L L L L L L L L L L TRAVAIL: L L L L L L L L L L PORT.: L L L L L L L L L L

ADRESSES E-MAILS :

.....@.....

En cochant cette croix, j'accepte de recevoir trimestriellement la newsletter de l'EHPAD Yves Couzy, de la Résidence Senior Pavillon Madeleine et du restaurant salon de thé César & Léonie

NOM: PRENOM:

LIEN DE PARENTE:

ADRESSE:
CP : L L L L L VILLE :

Numéros de téléphone :

PRIVÉ: L L L L L L L L L L TRAVAIL: L L L L L L L L L L PORT.: L L L L L L L L L L

ADRESSES E-MAILS :

.....@.....

En cochant cette croix, j'accepte de recevoir trimestriellement la newsletter de l'EHPAD Yves Couzy, de la Résidence Senior Pavillon Madeleine et du restaurant salon de thé César & Léonie

Information personnelles :

Ce recueil d'informations a pour but de mieux vous connaître afin de vous proposer des activités et prises en charge adaptées.

✓ ***Les services de l'EHPAD :***
Coiffure

Socio esthéticienne
Pédicure
Cf. planning « Des animations »

✓ *Loisirs :*

Cocher les activités pratiquées et précisez si besoin.

- Films, émissions :
- Musique (type) :
- Chant/ chorale :
- Radio :
- Lecture (livres, magazines) :
- Jardinage :
- Promenade :
- Jeux de société / Jeux de mémoire :
- Activités manuelles /Bricolage :
- Loto :
- Cuisine :
- Sorties (cinéma, théâtre, opéra) :
- Autres :
- Couture /tricot :
- Dessin / Peinture :
- Pétanque :
- Piscine :
- Sport :
- Activités souhaitées :

✓ *Vie associative :*

Non Oui :

Informations complémentaires :

.....
.....
.....
.....

Merci pour toutes ces informations.