

Service Soins Infirmiers à Domicile

☎ 05 55 89 58 49

DOSSIER D'INSCRIPTION

Le Service de Soins Infirmiers à Domicile de La Souterraine dispose de 28 places et ne peut satisfaire toutes les demandes. Nous vous invitons à compléter ce dossier afin de vous inscrire sur la liste d'attente.

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Adresse :	
☎ :	

Né(e) le : _____ **à** _____

Célibataire

Mariée(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Profession antérieure :

Caisse d'assurance maladie :

Adresse :

N° d'immatriculation :

Si MSA préciser : Exploitant

Salarié

Date de réception du dossier :
(à remplir par le service)

Intervenants :

Médecin :

Adresse :

Infirmière :

Adresse :

Kinésithérapeute :

Adresse :

Aide à domicile : par l'APA par la caisse de retraite

Nom :

Adresse :

Nombre d'heures par semaine :

Repas à domicile : oui non

Télé-alarme : oui non

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Adresse :	Adresse :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
 :	 :

Motif de la demande de la prise en charge :

Soins infirmiers :

- Injections oui non
Pansements oui non
Aspirations trachéales oui non
Sondages urinaires oui non
Autres (préciser) :

Traitement :

Liste des médicaments	matin	midi	soir	coucher

Matériel :

- Lit médicalisé oui non
Lève malade oui non
Cadre de marche oui non
Cannes anglaises oui non
Chaise garde-robe oui non
Oxygène oui non
Autres :