Référence : DocO1b Indice : 3 Date : 11/12/2003

FICHE d'INFORMATIONS et d'EXIGENCES

Entré(e) le	Chambre N°	Studio N°	Grand Studio N°

NOM :
Prénom :
Nom J.F. :
né(e) le :
à :
venant de :
ancienne profession :
célibataire
marié(e) le :
veuf(ve) depuis :
divorcé(e) le :
religion pratiquée :

CAISSE S.S.
Complémentaire :
Aide Logement :
Aide Sociale :
A.P.A. :
Retraites :

Personne référente :
Autres personnes à contacter :

Evènements marquants avant l'entrée :

EXIGENCES du Client évaluées les 1reSem.,1erMois,1reAnnée, jrs Anniversaires

INTERVENANTS SOUHAITES									
MEDECIN :									
INFIRMIERE:									
DENTISTE :									
KINE:									
PEDICURE:									
OPHTALMO:									
PSYCHOLOGUE:									
PSYCHIATRE:									
PROTHESISTE:									
TRANSPORT. :									
VETERINAIRE :									
COIFFEUR :									
PHARMACIE :									
HÔPITAL :									
CLINIQUE :									
LABORATOIRE :									
HABITUDES DE VIE									
Lever									
Sieste									
Coucher									
Petit Déjeuner									
Goûter									
Actif									
Passif									
Bénévolat									
Sociable									
Solitaire									
Indépendant									
Voiture									
Deux roues									
Animal domestic									

CENTRES D'INTERÊT

Télévision		Cartes		Cuisine		Dessin		Marche	
Lecture		Jeux société		Couture		Peinture		Gym	
Vidéo		Conversation		Tricot		Musique		Visites	
Journaux		Histoire		Jardinage		Chant		Voyages	
Ecriture		Pétanque		Bricolage		Photo		Pêche	
Informatique		Fêtes		Broderie		Livres		Chasse	