

Service de portage de repas à domicile

Fiche de renseignement

Date de la demande :

Date de démarrage :

Bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

Dossier A.P.A. : Oui Non En cours

Conditions de vie : Seul(e) Autres personnes au foyer

Lien de parenté :

Demande émanant de :

Contexte familial :

Autonomie : Compréhension :

Communication :

Comportement :

Orientation :

Particularités :

Mobilité : Seul(e) Avec aide Ne fait pas

Logement : Maison individuelle

Appartement

Conditions du logement :

Accès au logement : - Clés fournies Oui Non

- Code porte Oui Non

- Clés à disposition Oui Non

- Porte ouverte Oui Non

L'agent peut-il entrer en cas d'absence du bénéficiaire ? Oui Non

L'agent doit-il attendre une réponse du bénéficiaire pour déposer le repas (notamment en début de matinée) ?

Oui Non

L'agent doit-il fermer à clé après son passage ? Oui Non

Remarques particulières :

Animaux : Oui type : Non

Services d'aide à domicile

- Médecin traitant :
- Soins infirmiers (service et jours d'intervention) :
- Aide-ménagère (service et jours d'intervention) :
- Autre intervenant :

Personnes à contacter :

NOM - Prénom	Adresse	Lien	N° de téléphone

Service de portage de repas :

Nombre de repas par semaine : (à titre indicatif)

Jour :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche
(Livré le samedi)

Régime : Sans Sans sel Sans Sucre Sans graisse Mixé Mixé lisse

Equipements : - Réfrigérateur : Oui Non
- Four traditionnel : Oui Non
- Micro-onde : Oui Non

Je reconnais avoir lu le règlement de fonctionnement du portage de repas à domicile et avoir pris connaissance de la partie relative à la protection de mes données.

A :

Le :

Signature :