



Maison de retraite
Route de Saint Palais 64640 Iholdy
Tél : 05.59.37.73.73 Fax : 05.59.37.52.49

DOSSIER MEDICAL

HEBERGEMENT

Nom :

Prénom :

La personne âgée a-t-elle une prise en charge à 100% :

Oui

Non

Motif de prise en charge en ALD (si connu) :

Pathologie connues pour lesquels un diagnostic a été posé :

-
-

La famille a-t-elle été informée des diagnostics :

Oui

Non

Traitements actuels :

Médicaments	Posologie quotidienne

Evaluation de la dépendance au moment de la demande :

	A	B	C
Orientation – Cohérence			
Toilette			
Habillage			
Alimentation			
Elimination			
Transfert			
Déplacements			
Déplacements à l'extérieur			

EHPAD GOXA LEKU - 64 640 I HOLDY

Tél.: 05.59.37.73.73 Fax : 05.59.37.52.49

e-mail : aapava@orange.fr



Maison de retraite
Route de Saint Palais 64640 Iholdy
Tél : 05.59.37.73.73 Fax : 05.59.37.52.49

DOSSIER MEDICAL

HEBERGEMENT

Communication à distance			
--------------------------	--	--	--

Taux GIR :

Score MMS :

Douleur physique :

Oui

Non

Humeur / comportement :

- Normale

Oui

Non

- Apathie, dépression

Oui

Non

- Excitation / agressivité

Oui

Non

- Cris

Oui

Non

Suivi médical :

Nom des médecins	Spécialité	Téléphone
	Médecin traitant	
	Cardiologue	
	Neurologue	
	Ophtalmologiste	
	Dentiste	
Autres		

Cabinet de kinésithérapie :

Centre de radiologie habituel :

Société de transport VSL – Ambulanciers :

Motif(s) de la demande d'admission : (plusieurs réponses possibles)

- pathologie évolutive
- troubles du comportement
- fragilité
- défaillance du réseau
- démence
- fugues
- soins palliatifs
- autres

EHPAD GOXA LEKU - 64 640 Iholdy

Tél.: 05.59.37.73.73 Fax : 05.59.37.52.49

e-mail : aapava@orange.fr



DOSSIER MEDICAL

HEBERGEMENT

En cas de nécessité d'hospitalisation :

Quel établissement est souhaité :

Le résident souhaite t-il que la famille soit informé

Oui

Non

Souhaits du résident en cas de stade palliatif de sa maladie :

Informations complémentaires :

(régimes alimentaires, fausses routes, allergies)

Nom et coordonnées du médecin ayant complété ce document :

Date :

Signature

EHPAD GOXA LEKU - 64 640 IHOLDY

Tél.: 05.59.37.73.73 Fax : 05.59.37.52.49

e-mail : aapava@orange.fr