

### FICHE DESTINÉE A L'ÉQUIPE MÉDICO-SOCIALE

à remplir obligatoirement par l'intéressé(e)

Pour pouvoir étudier votre demande d'Allocation Personnalisée d'Autonomie, un entretien à votre domicile avec un des membres de l'équipe médico-sociale du Conseil général est indispensable.

Les renseignements suivants sont nécessaires pour fixer un rendez-vous, et instruire ainsi votre demande dans les plus brefs délais :

❖ **Adresse précise du domicile où vous pouvez être visité(e)**

avec les détails suivants à compléter et un plan détaillé pour accéder à votre domicile (à mettre au dos) :

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu-dit, localité, quartier : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de la rue : \_\_\_\_\_

N° de la maison : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_ Appartement N° : \_\_\_\_\_

❖ **Numéro de téléphone**

Personnel : \_\_\_\_\_

D'un membre de votre famille (éventuellement) : \_\_\_\_\_

❖ **Jours où vous êtes présent(e) à votre domicile**

\_\_\_\_\_

❖ **Observations particulières**

\_\_\_\_\_

❖ **Nom de votre médecin traitant : \_\_\_\_\_**

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

(il peut également être présent lors de la visite de l'équipe médico-sociale)

**En cas d'absence ou d'hospitalisation, veuillez nous prévenir rapidement par téléphone.**

**IMPORTANT : PLAN DÉTAILLÉ À METTRE AU DOS**