



Filière
Vulnérabilité
Handicap

la prise en soin adaptée aux personnes fragiles

Fiche de renseignements Vulnérabilité-Handicap **FALC**

EN CAS D'URGENCE MEDICALE :

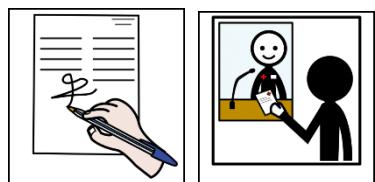


Signaler que vousappelez dans le cadre de la **filière vulnérabilité-handicap**



En cas d'orientation pour les urgences de Lapeyronie,

04 67 33 95 02



Remettre cette fiche remplie à l'infirmier en arrivant



Filière
Vulnérabilité
Handicap

la prise en soin adaptée aux personnes fragiles

Fiche de renseignements Vulnérabilité-Handicap **FALC**



Etat civil :

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse si résidence temporaire :

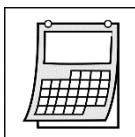
Personne de confiance ou famille :

Nom :

Prénom :

Tél :

Lien de parenté :



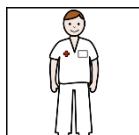
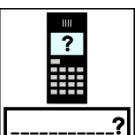
Date :



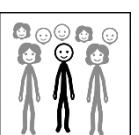
Etablissement/Service :



Adresse :



Tél Médecin ou IDE :



Contact en cas d'urgence (personne d'astreinte, structure, numéro de l'aidant...)



Filière
Vulnérabilité
Handicap

la prise en soin adaptée aux personnes fragiles

Fiche de renseignements

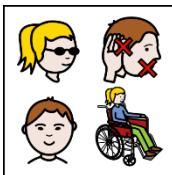
Vulnérabilité-Handicap

FALC

Connaissance de la personne :



Langue parlée :



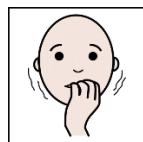
Handicaps/déficit :

Niveau d'autonomie :

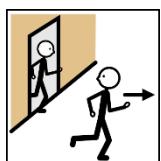
Gestion des risques :



Chute



Psychique (ex : situation engendrant un stress avec réaction inadaptée, phobies...)



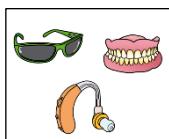
Fugue, déambulation



Addictions



Escarre ou risque majeur
d'atteinte cutanée



Prothèses et effets personnels :



Filière
Vulnérabilité
Handicap

la prise en soin adaptée aux personnes fragiles

Fiche de renseignements Vulnérabilité-Handicap

FALC

Motif d'admission :

Antécédents :



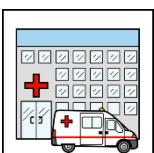
Médicaux/chirurgicaux/psychiatriques :



Allergies/intolérances



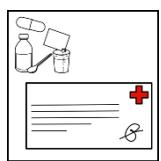
Vaccins :



Noms des établissements fréquentés si hospitalisation



Nom des spécialistes consultés si consultations spécialisées



Traitements (joindre ordonnance en annexe)



Filière
Vulnérabilité
Handicap

la prise en soin adaptée aux personnes fragiles

Fiche de renseignements Vulnérabilité-Handicap **FALC**

CHECK LIST des documents à fournir à l'accompagnant « aidant »

- Photocopie de la carte d'identité
- Attestation carte vitale
- Attestation de mutuelle
- Dossier de liaison d'urgence (DLU)
- Photocopie de la dernière ordonnance
- Photocopies des transmissions de soins ou éducatives des 5 derniers jours
- Photocopie du dernier bilan sanguin de moins de 3 mois, avec clairance de la créatinine et INR (si Antivitamines K - AVK)
- Compte rendu de la dernière hospitalisation
- Fiche ou carnet de suivi des soins (glycémie, pansements, perfusions, ventilation, nutrition, etc.)

Au besoin :

- Fiche BMR (Bactéries Multirésistantes)
- Photocopies des directives anticipées
- Carnet de suivi du pacemaker ou du défibrillateur implantable