

**Certificat médical destiné au médecin gériatre évaluateur
du réseau AGE et SANTE**

Nom du patient :

Docteur :

ANTECEDENTS MEDICAUX :

PATHOLOGIES CHRONIQUES STABILISEES :

- Handicap sensoriel
- Diabète
- Autres :
-
-

PATHOLOGIES CHRONIQUES EVOLUTIVES :

- Démence : Type :
- Suivi depuis :
- Par :
- Maladie cancéreuse :
-
-
- Autres pathologies évolutives :
-
-

AUTRES ANTEDECENTS :

.....

.....

.....

DERNIERE HOSPITALISATION : *(date et service si possible)*

.....

ALLERGIE MEDICAMENTEUSE :

.....

Critères d'inclusion

Rappel

- Age > 60 ans
- Altération de l'état général
- Douleurs
- Démence
- Dépression
- Dénutrition
- Hospitalisations à répétition
- Maladies chroniques évolutives
- Troubles de l'équilibre/chutes
- Troubles de la mémoire
- Troubles du comportement

Résidant dans le secteur de :

- Ancerville
- Bar le Duc
- Gondrecourt
- Ligny en Barrois
- Montiers sur Saulx
- Pierrefitte sur Aire
- Revigny sur Ornain
- Seuil d'Argonne
- Vaubécourt
- Vavincourt
- **Commercy (sur demande)**

TRAITEMENT MEDICAMENTEUX : (ou copie de la dernière ordonnance)

en date du :

Nom du médicament	matin	midi	soir	coucher

Aides en place :

- IDE Libérale SSIAD Aides à domicile Autres Ne sais pas

Motif de la demande :

Visite à Domicile à prévoir en plus de la VAD de l'évaluation gériatrique :

- ERGOTHERAPEUTE ASSISTANTE SOCIALE PSYCHOLOGUE

Cadre réservé au Réseau

Informations complémentaires :

Date :

- Urgence

RESEAU AGE ET SANTE

1 boulevard d'Argonne – BP 40223 – 55005 BAR LE DUC Cedex

03.29.76.35.57

ageetsante@wanadoo.fr

www.age-sante.com