

FICHE D'ORIENTATION CRT

Demande pour : ☐ CRT SUD ☐ CRT TAMPON

Personne concernée	
Civilité ☐ M ☐ Mme	Nom d'usage :
Nom de naissance :	
Prénom :	Né(e) le :/...../..... à
Adresse :	
Code postal : 974.....	Commune :
Téléphone(s) :	Email :
Consignes particulières pour la prise de contact (indiquer par exemple si la personne est malentendante, ou préciser des horaires d'appel ou de visite...) :	
Situation : ☐ marié(e) ☐ veuf(ve) ☐ célibataire ☐ divorcé(e) ☐ séparé(e) ☐ pacsé(e) ☐ concubin(e)	
Nb d'enfants :	
Vit : ☐ seul(e) ☐ en famille ☐ avec un conjoint ☐ avec un enfant	
☐ avec entourage (liens) :	
☐ avec animal de compagnie :	
Logement : ☐ maison ☐ appartement ☐ propriétaire ☐ locataire ☐ en milieu rural ☐ en milieu urbain	
Etage : Digicode :	
Suivi des démarches : ☐ Contacter la personne elle-même en priorité ☐ Contacter la personne ressource	
GIR si connu :	

Personne de confiance (à contacter)	
Lien (professionnel, famille, voisinage) :	NOM Prénom :
Contacts (tél, email,...) :	

Contexte de la demande (origine de la demande et raisons)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fragilités et problématiques connues
.....
.....
.....
.....
.....

Ce document est à nous transmettre par mail au : crtsud@favron.org ou au : crttamp@favron.org
 Pôle Gériatrique Roger André - EHPAD RAVINE BLANCHE - CRT Sud - 80 D boulevard Hubert Delisle
 97410 SAINT-PIERRE - T. 02 62 71 18 30 - crtsud@favron.org
 EHPAD VILLAS TERRAIN FLEURY - CRT Tampon - 1 rue du château
 97430 TAMPON - T. 02 62 71 18 30 - crttamp@favron.org

Situation orientée par :

☐ Libéral ☐ Structure ☐ Aidant ☐ Bénéficiaire

Personne complétant la demande (coordonnées du rédacteur de la fiche)

Nom Prénom :
Fonction : Structure :
Coordonnées :
Téléphone(s) : Mail(s) :

Services et professionnels en place connus

Prise en charge : ☐ PCH ☐ APA ☐ Caisse de retraite

☐ Autres :

Médecin traitant : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas **Informé de la demande** : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

Nom Prénom : **Commune** :

Coordonnées :

Mesure de protection juridique : ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas ☐ En cours

Nom du mandataire : ☐ Privé ☐ Associatif ☐ Familial

Coordonnées :

Type de mesure : ☐ Curatelle ☐ Curatelle renforcée ☐ Tutelle ☐ Sauvegarde de justice

Demande d'hébergement en cours ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, n° dossier **Pour quel EHPAD ?**

Autres services ou professionnels

Service / professionnel (SAAD, SSIAD, professionnel libéral, portage repas...)	Nom et Coordonnées
Aides ménagères :	
Portage repas :	
Téléalarme :	
SSIAD :	
SAAD :	
Infirmier libéral :	
Professionnel libéral :	
Autres :	

Ce document est à nous transmettre par mail au : crtsud@favron.org ou au : crttampon@favron.org

Pôle Gériatologique Roger André - EHPAD RAVINE BLANCHE - CRT Sud - 80 D boulevard Hubert Delisle
97410 SAINT-PIERRE - T. 02 62 71 18 30 - crtsud@favron.org
EHPAD VILLAS TERRAIN FLEURY - CRT Tampon - 1 rue du château
97430 TAMPON - T. 02 62 71 18 30 - crttampon@favron.org

Besoins de la personne

-
-
-
-

Information dispositif CRT

L'information relative au CRT a été donnée à l'utilisateur ? ☐ Oui ☐ Non

L'utilisateur donne son accord pour être contacté par l'équipe du CRT ? ☐ Oui ☐ Non

Commentaire de l'utilisateur relatif au dispositif CRT :

.....

Adhésion de l'aidant proche ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Autre :

Informations réservées au CRT

Date de la demande :

Réponse apportée : ☐ Information/orientation ☐ Accompagnement CRT

.....

Ce document est à nous transmettre par mail au : crtsud@favron.org ou au : crttampon@favron.org

Pôle Gériatrique Roger André - EHPAD RAVINE BLANCHE - CRT Sud - 80 D boulevard Hubert Delisle
97410 SAINT-PIERRE - T. 02 62 71 18 30 - crtsud@favron.org
EHPAD VILLAS TERRAIN FLEURY - CRT Tampon - 1 rue du château
97430 TAMPON - T. 02 62 71 18 30 - crttampon@favron.org