

Demande pour : ☐ CRT SUD ☐ CRT TAMPON ☐ CRT OUEST ☐ CRT SUD OUEST

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 : crttampon@favron.org ou : crtouest@favron.org ou : crtsudouest@favron.org

Pôle Gérontologique Roger André (PGRA) - CRT Sud : T. 0262 71 18 30 - crtsud@favron.org - CRT Tampon : T. 0262 91 76 24 crttampon@favron.org - CRT Sud-Ouest : T. 0262 XX XX XX - crtsudouest@favron.org

Pôle Gérontologique Ouest (PGO) - CRT Ouest : T. 0262 91 55 45 - crtouest@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 : crttampon@favron.org ou : crtouest@favron.org ou : crtsudouest@favron.org

Pôle Gériatologique Roger André (PGRA) - CRT Sud : T. 0262 71 18 30 - crtsud@favron.org - CRT Tampon : T. 0262 91 76 24 - crttampon@favron.org - CRT Sud-Ouest : T. 0262 XX XX XX - crtsudouest@favron.org

Pôle Gériatologique Ouest (PGO) - CRT Ouest : T. 0262 91 55 45 - crtouest@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 : crttampon@favron.org ou : crtouest@favron.org ou : crtsudouest@favron.org

Pôle Gériatologique Roger André (PGRA) - CRT Sud : T. 0262 71 18 30 - crtsud@favron.org - CRT Tampon : T. 0262 91 76 24 - crttampon@favron.org - CRT Sud-Ouest : T. 0262 XX XX XX - crtsudouest@favron.org

Pôle Gériatologique Ouest (PGO) - CRT Ouest : T. 0262 91 55 45 - crtouest@favron.org