



## Situation orientée par :

Libéral  Structure  Aidant  Bénéficiaire

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

Nom Prénom : .....

Fonction : ..... Structure : .....

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 ViaTrajectoire.....

Pour quel EHPAD ? .....

## Autres Intervenants à domicile

Services / professionnels (SAAD, SSIAD, professionnel libéral, portage repas...)	Noms et Coordonnées
Aides ménagères, SAAD	
Portage repas	
Téléalarme	
SSIAD	
Infirmier libéral	
Autres Professionnels	

➡ Ce document est à nous transmettre par mail au : [crtsud@favron.org](mailto:crtsud@favron.org) ou : [crttampon@favron.org](mailto:crttampon@favron.org) ou : [crtsudouest@favron.org](mailto:crtsudouest@favron.org) ou : [crtouest@favron.org](mailto:crtouest@favron.org)

Pôle Gérontologique Roger André (PGRA) - CRT Sud : Tél : 0262 71 18 30 - [crtsud@favron.org](mailto:crtsud@favron.org)  
 CRT Tampon : Tél : 0262 91 76 24 [crttampon@favron.org](mailto:crttampon@favron.org) - CRT Sud-Ouest : [crtsudouest@favron.org](mailto:crtsudouest@favron.org)  
 Pôle Gérontologique Ouest (PGO) - CRT Ouest : [crtouest@favron.org](mailto: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 : [crtud@favron.org](mailto:crtud@favron.org) ou : [crttampon@favron.org](mailto:crttampon@favron.org) ou :  
[crtsudouest@favron.org](mailto:crtsudouest@favron.org) ou : [crtouest@favron.org](mailto:crtouest@favron.org)

Pôle Gérontologique Roger André (PGR) - CRT Sud : Tél : 0262 71 18 30 - [crtud@favron.org](mailto:crtud@favron.org)  
CRT Tampon : Tél : 0262 91 76 24 [crttampon@favron.org](mailto:crttampon@favron.org) - CRT Sud-Ouest : [crtsudouest@favron.org](mailto:crtsudouest@favron.org)  
Pôle Gérontologique Ouest (PGO) - CRT Ouest : [crtouest@favron.org](mailto:crtouest@favron.org)