



FICHE USAGER

Date d'entrée : 25 mai 2018

NOM : DOMINGEZ

Prénom : Romain

Date de naissance (âge): 89 ans

Profession(s) exercée(s) avant la retraite: imprimeur

Situation familiale : marié(e) célibataire

veuf(ve) depuis 2018

divorcé(e) depuis.....

Enfants : 3

Petits-enfants : 6

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom / Prénom Lien de parenté	Adresse	Numéro (s) de téléphone(s)
DOMINGEZ Maria fille	1 impasse du bout du monde 42700 St-Paul en Jarez	04 77 32 03 13
BERAUD Thérèse fille	2 allée des Lilas 42400 St-Chamond	04 77 33 45 66

Médecin traitant : Dr HATCHOUM

Antécédents médicaux : dépressif

Remarque(s) : problèmes de dentier

Alimentation	
Se servir : <input type="checkbox"/> seul(e) <input checked="" type="checkbox"/> avec aide <input type="checkbox"/> non	manger : <input checked="" type="checkbox"/> seul(e) <input type="checkbox"/> avec aide <input type="checkbox"/> non
Régime : <input type="checkbox"/> Sans sel <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> autres (à préciser)	Consistance : <input type="checkbox"/> Morceaux <input checked="" type="checkbox"/> Mixée <input type="checkbox"/> Moulinée
Allergie alimentaire (à préciser) : cannelle	Aides techniques : aucune <input type="checkbox"/> verre à bec <input type="checkbox"/> paille <input type="checkbox"/> verre à anses <input type="checkbox"/> couverts à préhension facilité <input type="checkbox"/> couverts flexibles <input type="checkbox"/> couverts avec attache main <input type="checkbox"/> bavoir jetable <input type="checkbox"/> bavoir tissu