



FICHE USAGER

Date d'entrée : 20 janvier 2015

NOM : GRAND Prénom : Jeanne

Date de naissance (âge): 85 ans

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

Situation familiale : marié(e) célibataire
veuf(ve) depuis 2010 divorcé(e) depuis.....

Enfants : 2 Petits-enfants : 3

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

Nom / Prénom Lien de parenté	Adresse	Numéro (s) de téléphone(s)
Luc GRAND Fils	10 rue de la paix 42400 St-Chamond	04 77 22 03 03
Lucie PETIT fille	35 chemin du cimetière 42400 St-Chamond	04 77 88 99 00

Médecin traitant : Dr BAUBAU

Antécédents médicaux : difficultés respiratoires

Remarque(s) : RAS

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 checked="" type="checkbox"/> Morceaux <input type="checkbox"/> Mixée <input type="checkbox"/> Moulinée
Allergie alimentaire (à préciser) : Amandes	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