

Repérage des fragilités de la personne âgée

	Oui	Non	Ne sais pas
La personne vit seule.			
La personne a perdu du poids au cours des 3 derniers mois.			
La personne se sent plus fatiguée depuis ces 3 derniers mois.			
La personne a plus de difficultés à se déplacer depuis ces 3 derniers mois.			
La personne se plaint de la mémoire.			
Vous constatez qu'elle a des problèmes de mémoire.			
La personne a une vitesse de marche ralentie. (Plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres)			
La personne se plaint.			

Si une case oui a été cochée

Cette personne vous paraît-elle fragile ?			
Pensez-vous à d'autres problèmes non médicaux ?			

Cette personne a donné son accord pour que cette fiche soit transmise :

oui non

Nom Prénom de cette personne : _____

Sa date de naissance : ___/___/_____

Son adresse : _____

Ville : _____

Son tél : _____ Adresse mail : _____

Personne proche à contacter : Nom - Prénom : _____

Médecin traitant : _____

Je suis la personne qui alerte : Nom – Prénom : _____

Transmettez cette feuille à :

DAC MEUSE : 03 72 85 01 17

Adresse mail : dac55@sante-lorraine.fr

ou

CPTS SUD MEUSE

Adresse mail : cpts.sudmeuse@gmail.com

Adresse CPTS : 38 rue Alphonse Verneau 55200 Commercy