

Date de dernière mise à jour :

## Résident

Nom d'usage, prénom .....

Nom de naissance ..... Date de naissance : .....

## Ehpad (nom, adresse, tél., fax, e-mail)

## Contact 24 h/24 h en Ehpad

Tél. : .....

## Référent de l'entourage

Nom, prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tél. : .....

## Médecin traitant (nom, tél., e-mail, adresse)

## Protection juridique

Tutelle  Curatelle  Sauvegarde

Nom du mandataire judiciaire : .....

Tél. : .....

## Établissement de santé de préférence<sup>(1)</sup> (nom, tél., adresse)

## Pathologies en cours/antécédents personnels/allergies

## Soins palliatifs

- En soins palliatifs<sup>(2)</sup>  
 Directives anticipées  
 Personne de confiance

Nom, tél. : .....

Lien de parenté : .....

## État psychique

- Peut alerter  Orienté  Désorienté  
 Agité  Opposant  Risque suicidaire

## Handicaps / Déficits

- Visuel  Auditif  Langage

## Gestion des risques

BMR<sup>(3)</sup>

Vaccin tétanos ..... Mois/année

Vaccin grippe .....

Vaccin pneumocoque.....

## Déplacement/transferts :

Chute  Déambulation  Fugue  Contention

## Autres :

Risque d'escarre  
 Risque de fausses routes

1) Établissement de soins de préférence : pour le patient ou sa famille en cas d'hospitalisation non programmée

2) « En soins palliatifs » : les soins palliatifs sont à privilégier selon l'avis du médecin traitant et inscrits dans le dossier médical

3) BMR : portage par le patient d'une bactérie multirésistante

## Commentaires

### CHECK-LIST des documents annexés au DLU

- Attestation de la carte Vitale
  - Attestation de mutuelle
  - Photocopie de la carte d'identité
  - Grille AGGIR (la plus récente)
- Photocopie des directives anticipées
  - Photocopies des ordonnances en cours
  - Tableau d'administration des médicaments
  - Résultats récents de biologie (1 à 3 mois) avec clairance de la créatinine et INR (si AVK)
  - Compte rendu de la dernière hospitalisation
- (Au besoin)*
- Fiche BMR (bactérie multirésistante)
  - Fiche ou carnet de suivi des soins (glycémie, pansements, perfusion, ventilation, nutrition, etc.)
  - Carnet de suivi du pacemaker ou du défibrillateur implantable
  - Carte de groupe sanguin (si à jour)
- Liste des capacités en soins<sup>(4)</sup> de l'Ehpad

4) Capacité en soins de l'Ehpad : ressources médicales et soignantes, injections et perfusion IV, nutrition entérale, oxygénothérapie, soins palliatifs, autres soins techniques, PUI, protocoles de soins, etc.