



Résidence Accueil

Le Fil d'Ariane

Association Inter'Aide

Association Educative du Mas Cavailiac

Dossier Médical

À envoyer sous pli fermé à l'attention du Docteur William Alarcon en même temps que le dossier administratif à : SIAO du Gard, 14 rue Dagobert. 30900 NIMES.

NOM :.....

Prénom :.....

Dossier rempli le :.....



ASSOCIATION INTER'AIDE
26 avenue Emmanuel d'Alzon BP46
30120 LE VIGAN
Tél : 04 67 81 08 20 Fax : 04 67 81 2121
Email : vigan.interaide@wanadoo.fr



ASSOCIATION EDUCATIVE DU MAS CAVAILLAC
Siège Administratif et Financier
Route de Laparot – 30120 MOLIERES CAVAILLAC
Tél : 04 67 81 64 35 -Fax : 04 67 81 27 69
Email : aemc@mas-cavailiac.com

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET PSYCHOLOGIQUES

Dossier établi par le Docteur :

Lieu d'exercice :

Date :

Pour Mme ou M. :

BILAN PSYCHIATRIQUE

Diagnostic(s) actuel(s) :

.....

Histoire de la maladie (âge de début, parcours de soins, nombres et motifs des hospitalisations) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Antécédents suicidaires :

.....

Toxiques :

- Tabac : Oui Non sevré actif
- Alcool : Oui Non sevré actif
- THC : Oui Non sevré actif (Régulier occasionnel)
- Cocaïne : Oui Non sevré actif (Régulier occasionnel)
- Héroïne : Oui Non sevré actif (Régulier occasionnel)
- Autres drogues : Oui Non sevré actif (Régulier occasionnel)

Examen clinique actuel (principaux symptômes actuels) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fonctionnement quotidien actuel :

- Autonomie administrative et financière : Faible Moyenne Bonne
- Relations sociales : Faible Moyenne Bonne
- Gestion de l'hygiène personnelle Oui Non
- Entretien du lieu de vie Oui Non

Connaissance et gestion de sa pathologie :

- Conscience des troubles : Faible Moyenne Bonne
- Observance du traitement : Faible Moyenne Bonne
- Adhésion aux soins : Faible Moyenne Bonne

BILAN SOMATIQUE

Antécédents somatiques :

.....

.....

Allergies :

Poids : Taille : IMC :

TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

Nom du médicament et posologie : Joindre copie dernière ordonnance

-

-

-

-

Fait par le Dr

Signature