

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. : .....

## Protection juridique ☐

☐ Tutelle ☐ Curatelle ☐ Sauvegarde ☐

Nom du mandataire judiciaire : .....

Tél. : .....

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

## 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>

Mois/année

- ☐ Vaccin tétanos .....  
☐ 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.