FICHE DE RENSEIGNEMENT
DEMANDE CONSULTATION MÉMOIRE

IDENTITE DU PATIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance (le cas échéant) : _____

Date de naissance : ___/___/_____ Sexe : □ Homme □ Femme

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___

Adresse email : _____@_____

MEDECIN DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : ___/___/___/___/___

MEDECIN TRAITANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : ___/___/___/___/___

PERSONNE RÉFÉRENTE

□ Parenté – Précisez :	□ Tutelle	□ Curatelle	□ Curatelle renforcée

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____Ville : _____

Téléphone : ___/___/___/___/___ Adresse email _____@_____

RÉSULTATS TESTS

MMSE : _____ Date : _____

Autre : _____ Date : _____

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113

MOTIF DE LA DEMANDE

Plaintes :

_____

_____

RETENTISSEMENT GLOBAL

Ex : Modification de l'appétit, variation du poids, troubles de marche et de l'équilibre...

_____

_____

RETENTISSEMENT DES TROUBLES SUR LE QUOTIDIEN

			Remarques
Mobilité	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale	□ Risque de chute Aide technique : □ Béquille □ Canne □ Déambulateur □ Fauteuil roulant	
Habillage	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale		
Toilette	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale		
Alimentation	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale	□ Régime □ Haché / Mixé □ Fausse route	
Elimination / continence	□ Autonome □ Aide partielle □ Aide totale	Incontinence : □ Urinaire □ Fécale □ Nocturne □ Diurne □ SAD □ Stomie	
Communication	□ Adaptée □ Propos incohérents □ Difficultés délocution	□ Surdité □ Malvoyance □ Cécité	

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113

Comportement	□ Serein □ Anxiété □ Agité □ Agressif □ Délire □ hallucinations □ Troubles du sommeil □ Dépression	□ Risque de fugue □ Désorientation temporo-spatiale □ Déambulation	
Vie sociale	□ Problèmes liés à la prise de médicaments □ Altération de la qualité de vie	□ Risque domestique et sociaux	
Vie familiale	□ Troubles du sommeil de l'aidant □ Tension familiale □ Aide à domicile		
Vie professionnelle	□ Actif □ Incapacité au travail □ Horaires aménagés	□ Problème de concentration □ Inaptitude à travailler en groupe	

ATCDS ET PATHOLOGIE ACTIVE

TRAITEMENT ACTUEL ET MODIFICATIONS RÉCENTES

Signature et cachet du médecin :

1bis, rue Cécile Boucher
41600 Lamotte-Beuvron
France
Tél. +33 (0)2 54 98 58 00
Fax +33 (0)2 54 96 95 52
contact.imds@lna-sante.com
www.lna-sante.com

Institut Médical de Sologne - Établissement secondaire - N° SIRET : 484 434 113 00078 - RCS Blois - Code APE : 8610 Z
LNA Santé - 7, bd Auguste Priou - CS 52420 - 44124 Vertou Cedex - SAS au capital de 5 581 177 €
484 434 113 RCS Nantes - N° Siret : 484 434 113 00128 - TVA Intra : FR 45 484 434 113