



Vaud - Valais - Fribourg



Espace Santé Rennaz
Route des Tilles 6A
1847 Rennaz
Tél : 024 524 14 00
info@asema.ch
www.asema.ch

Dossier confidentiel

ASEMA :

Medical :

**ANNEXE A LA DEMANDE D'INSTALLATION
DE MME/M.**

(Formulaire d'inscription pour la deuxième personne bénéficiaire du Secutel)

Numéro TRS :

CMS de :

Numéro DI CMS :

Référent CMS :

COORDONNÉES DU CONJOINT :

Nom :		Prénom :	
Langue usuelle : F ☐ A ☐ I ☐ E ☐	Sexe : H ☐ F ☐	Etat civil :	Date naissance :
☐			Poids : Kg

COORDONNÉES DU MÉDECIN:

Médecin traitant	Nom :	Prénom :	Téléphone:
Adresse :			NPA / Localité :

DONNÉES MÉDICALES:

Autonomie : ☐ sort seul(e) ☐ sort accompagné(e) ☐ sort rarement	Vue : ☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Mauvaise ☐ Lunettes	Ouïe : ☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Mauvaise ☐ Appareil auditif	Elocution : ☐ Bonne ☐ Moyenne ☐ Mauvaise	Mobilité : ☐ Facile ☐ Lente ☐ Très lente ☐ Prothèse	Accessoire de mobilité : ☐ Cannes ☐ Tintébin ☐ Chaise roulante ☐
--	--	---	---	--	---

Médicaments : ☐ anticoagulants ☐ insuline ☐ antidiabétiques oraux

Problèmes connus :

Cardiaques	oui ☐ non ☐	Respiratoires	oui ☐ non ☐	Diabète	oui ☐ non ☐
Circulatoires	oui ☐ non ☐	Neurologiques	oui ☐ non ☐	Chimiothérapie	oui ☐ non ☐
Soins palliatifs	oui ☐ non ☐				

Etat psychique :

☐ Bon	☐ Angoisse	☐ Désorientation
☐ Pertes de mémoire	☐ Dépression	☐ Jugement / compréhension

Remarques :

Dossier établi le :	Dossier établi par :	Dossier transmis à Asema le :	Dossier reçu par Asema le :
---------------------	----------------------	-------------------------------	-----------------------------

Veuillez remplir ce formulaire lorsque la demande d'installation du Secutel comporte deux personnes désirant porter chacun un mini-émetteur. Une location mensuelle de frs 5.- est facturée pour le deuxième bouton.

Version BS/FR 08.2019