



Fiche de saisine du Groupe d'Aide Technique Gériatrie

A transmettre à assia.zekri@ch-le-vinatier.fr

Date :

DEMANDEUR :

Nom : _____ Fonction : _____
Structure : _____
Mail : _____ Tél : _____

PERSONNE CONCERNEE :

Sexe : _____ Âge : _____ Prénom : _____
Lieu de vie : _____ Commune : _____
Composition familiale : _____
Personnes ressources (Aidant/Entourage...) : _____

EXPOSE DE LA SITUATION :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROBLEMATIQUE :

.....
.....
.....
.....
.....

ATTENTES VIS-A-VIS DU GAT

.....
.....
.....
.....
.....