



Plan canicule - fiche d'identification 2019

Date : _____ 1^{ère} inscription mise à jour

Identification de l'appelant en cas de 1^{ère} inscription
(à remplir si l'interlocuteur n'est pas la personne à inscrire sur le fichier informatisé)

- Date de l'appel : _____
- NOM et Prénom : _____
- Adresse : _____
- Numéro de téléphone : _____
- Lien avec la personne à inscrire (famille, médecin traitant, etc.) : _____

Identification de la personne à inscrire sur le fichier informatisé ou en cas de mise à jour

- NOM et Prénom : _____ Nom de jeune fille : _____
- Adresse : _____
- Numéro de téléphone : _____
- Date et Lieu de naissance : _____ à _____
- Vivez-vous : seul(e) en couple
- Votre qualité : personne âgée personne handicapée
 Personne reconnue inapte au travail autre
- Présence d'animal (maux) : oui non
Préciser : _____
- Bénéficiez-vous d'une aide ou d'une prestation à domicile ? oui non

Repas à domicile : oui non
Fréquence de l'intervention : _____
Coordonnées du service de portage de repas : _____

Aide à domicile (aide-ménagère) : oui non
Fréquence de l'intervention : _____
Coordonnées du service d'intervention : _____

Service de téléassistance : oui non
Coordonnées du service : _____

Autre(s) service(s) : à préciser _____

- Votre logement : individuel collectif locataire propriétaire
- Le cas échéant, précisez le(s) problème(s) identifié(s) : situation de handicap, de mobilité, isolement familial, inadaptation de l'habitat, ...)

-Préciser le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de votre médecin

-Préciser le nom et le numéro de téléphone de la ou des personnes à prévenir en cas d'urgence

Souhaitez-vous le cas échéant la visite de bénévoles de la Croix rouge oui non
Absence (s) programmée (s) : préciser _____

