

Annexe 5 : outil de liaison consultation spécialisée /médecin généraliste

DATE DU BILAN:

ETAT CIVIL (données BNA)

Nom, prénom, nom de jeune fille, sexe, date de naissance, âge, ALD, APA,

BILANS REALISES

- Score MMSE : /30:

- Evaluation cognitive réalisée et principaux résultats :

- Evaluation des comportements réalisée et principaux résultats :

- Evaluation fonctionnelle réalisée et principaux résultats :

EXAMEN CLINIQUE

Poids, TA, Pouls, BMI

Trouble nutritionnel : OUI / NON

Trouble de l'équilibre : OUI / NON

Déficit sensoriel: OUI / NON

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Biologie, imagerie

SYNTHESE

-

-

-

DIAGNOSTIC

Annonce du diagnostic :

Au patient :

A l'aidant :

Existence de facteurs de dépendance: OUI / NON

Propositions de prise en charge non médicamenteuse. :

Propositions de prise en charge médicamenteuse :

AIDANTS

Intervenants au domicile : Aucun – IDE – AS – Autre (préciser)

Difficultés rencontrées au domicile :

Fardeau aidant :

Signes dépression : oui non

Anxiété angoisse : oui non

Signes épuisement : oui non

DATE DE LA PROCHAINE VISITE AU CENTRE :