



DOSSIER D'INSCRIPTION

Date de la demande : / /

Inscription pour le site (veuillez cocher) :

- Château Belle Chasse Maison de repos à Leernes
- Le Hanois à Fontaine l'évêque
- Château Belle Chasse Résidence services à Leernes

NOM : _____

PRENOM : _____

Sexe : F - M

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de Naissance : _____

Numéro National : _____ - _____ - _____

Etat Civil : _____

Nom du conjoint : _____

Nationalité : _____

Adresse actuelle : _____

Téléphone : _____

Informations mutuelle (vous pouvez colle rune vignette de mutuelle)

Personne de référence : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Choix de l'hôpital en cas de nécessité : _____

Religion : _____ pratiquant : oui ou non

Revenu : Source du ou des revenus : _____

Montant : _____



Château Belle Chasse
MAISON DE REPOS & DE SOINS



Le Hanois
• MAISON DE REPOS & DE SOINS •

Motif de l'admission :

Hospitalisations récentes :

Taille : _____

Poids : _____

Perte de poids pendant les 3 derniers mois ? si oui combien ?

Allergie médicamenteuse :

Incontinence :

- Urinaire : oui / non
- Fécale : oui / non

Déplacement : seul – chaise roulante – béquilles- canne – tribune

Vous pouvez mettre une croix

	Bonne	Mauvaise	Défaillante
Orientation spatiale			
Orientation temporelle			
Marche			
Langage			
Vue			
Audition			
Déglutition			

Antécédents :



Château Belle Chasse
MAISON DE REPOS & DE SOINS



Le Hanois
• MAISON DE REPOS & DE SOINS •

Médicaux	
Chirurgicaux	
Psychiatriques	

Histoire de vie :

Famille :
Métier :
Loisirs :

Vaccins :

- Tétanos :
 - o Oui + date / /
 - o Non
- Covid :
 - o Oui + dates :
 - o Non, mais souhaite être vacciné
 - o Non et ne souhaite pas être vacciné

GESTION DU LINGE

- o Par la famille
- o par le CPAS
- o Par ENTRA (buanderie extérieure)

ALIMENTATION



Château Belle Chasse
MAISON DE REPOS & DE SOINS



Le Hanois
• MAISON DE REPOS & DE SOINS •

Allergie alimentaire : _____

Aliments non souhaités : _____

Diabète : oui / non , si oui insuline : oui / non

Tartines : avec ou sans croûtes

Texture : normal – moulu – mixé

Café : oui / non Lait – sucre

Thé : oui / non Lait – sucre

Chocolat chaud : oui / non