

QUESTIONNAIRE BUREAU MEDICAL

NOM (facultatif) :

PRENOM (facultatif) :Age :

Choix des professionnels / Quels sont vos besoins ? :

- Télémédecine (consultation médicale et/ou paramédicale à distance via un ordinateur)
- Soins IDE
 - préciser (pansements, injection, surveillance constantes, bilan sanguin....)
.....
.....
- Séances de Kinésithérapie
- Assistante sociale
- Psychologue
- Ostéopathe
- Autres besoins – Préciser :

A quelle fréquence ? :

- Tous les jours
- 1 fois par semaine
- Plusieurs fois par semaine
- 1 fois par mois
- Plusieurs fois par mois
- De manière occasionnelle

Quel est votre degré d'autonomie ? :

- Autonome
- Besoin d'aide pour vous déplacer
- Besoin d'aide pour les gestes de la vie courante
- Besoin d'une aide totale

ADMR : Le réseau ADMR (aide à domicile en milieu rural) est une association de services à la personne qui intervient dans le domaine de l'autonomie des personnes âgées, de la famille et de la santé en proposant de nombreux services à domicile.

Seriez-vous intéressé pour recevoir des informations sur le réseau ADMR ?

- OUI
- NON

Merci pour votre participation.