

Plan d'alerte et d'urgence (Canicule, grand froid ...)
Fiche d'identification 2022

Date de saisie de la fiche :

Identification de la personne à inscrire sur le fichier informatisé

- NOM et Prénom : _____

- Adresse : _____

- Numéro de téléphone : _____

- Date de naissance : _____

- Qualité : personne âgée personne handicapée
 personne reconnue inapte au travail autre

- La personne bénéficie-t-elle d'une aide ou d'une prestation à domicile ?

- si oui, préciser la nature de la prestation et le prestataire

ADMR ASSAD Service de soins à domiciles

EPHAD Infirmière Présence verte Autre : _____

- Le cas échéant, préciser le(s) problème(s) identifié(s) : situation de handicap, de mobilité, isolement familial, inadaptation de l'habitat, ...

- Le cas échéant, préciser les nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant

_____ -

*Identification du tiers responsable à avertir en cas de problème
(à remplir si l'interlocuteur n'est pas la personne à inscrire sur le fichier informatisé)*

- NOM et Prénom : _____

- Adresse : _____

- Numéro de téléphone : _____

- Lien avec la personne à inscrire (famille, médecin traitant, etc.) : _____

- e-mail : _____

- Autres précisions :

Par la présente, j'accepte d'être inscrit(e) sur le registre et être contacté(e) en cas de déclenchement du plan canicule ou grand froid par le Préfet.

Date :

Signature :