

POPOTE ROULANTE – Formulaire pour demande de service

Transmettre par fax au 450-472-9586 ou par courriel à info@cabartisans.org

NOM :	No. DE DOSSIER :
PRÉNOM :	DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :	SEXE : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
VILLE :	No. TÉL. :
CODE POSTAL :	LANGUE D'USAGE :
HABITE SEUL(E) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, avec qui : Si demande de couple, veuillez compléter un autre formulaire pour le conjoint (e).	
PERSONNE-RESSOURCE EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE): NOM : _____ LIEN : _____ NO TÉL. : _____	
MOTIF DE LA DEMANDE <input type="checkbox"/> Perte d'autonomie permanente <input type="checkbox"/> Perte d'autonomie temporaire <input type="checkbox"/> Proche aidant <input type="checkbox"/> Post-hospitalisation (demande sera priorisée)	PROFIL DE L'USAGER <input type="checkbox"/> Prob. de mobilité <input type="checkbox"/> Prob. de surdité <input type="checkbox"/> Prob. de mémoire <input type="checkbox"/> Prob. d'élocution <input type="checkbox"/> Prob. cognitif <input type="checkbox"/> Prob. visuel <input type="checkbox"/> Soins palliatifs <input type="checkbox"/> Autres
PARTICULARITÉS ALIMENTAIRES En cas d'intolérances alimentaires, le bénéficiaire devra en discuter directement avec la popote roulante qui évaluera s'il est possible ou non d'accommoder le bénéficiaire Cochez les cases appropriées : <input type="checkbox"/> Le bénéficiaire n'a aucune allergie alimentaire <input type="checkbox"/> Le bénéficiaire a une allergie alimentaire, spécifiez : <input type="checkbox"/> Le bénéficiaire est diabétique	
AUTRE INFORMATIONS UTILES (ex : demande urgente, méfiant, prend du temps à répondre, etc)	
CONSENTEMENT OBLIGATOIRE : Le bénéficiaire consent à recevoir la popote roulante et à ce que les renseignements inscrit dans ce formulaire soient transmis à l'organisme. <input type="checkbox"/> Oui	
NOM DE L'INTERVENANT QUI RÉFÈRE ou DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA MISE EN PLACE DU SERVICE : _____ No. TEL: _____ POSTE: _____ COURRIEL :	
Date d'envoi de la référence :	

Mise   jour : 2022-07-07