

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Dans le cadre de l'instruction de votre dossier, un membre de l'équipe médico-sociale rattaché à la Maison des solidarités de votre secteur va se rendre à votre domicile.

Pour faciliter cette démarche, pourriez-vous répondre aux questions suivantes et nous indiquer un plan sommaire de l'accès de votre domicile ?

DEMANDEUR

Nom _____

Prénom(s) _____

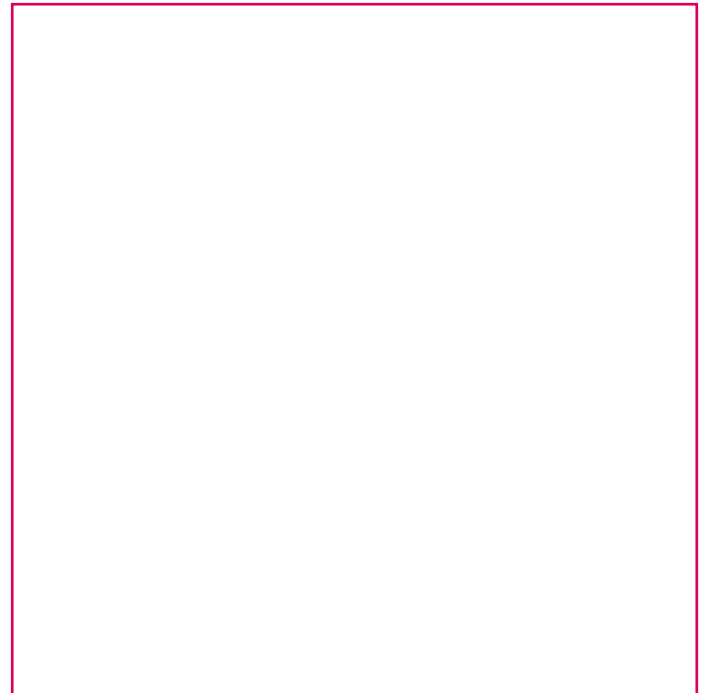
Adresse où l'on peut visiter la personne

Merci de nous indiquer ci-contre un plan sommaire d'accès à cette adresse ►

Téléphone _____

E-mail _____

PLAN ET INDICATIONS



MÉDECIN TRAITANT

Nom _____

Prénom(s) _____

Adresse _____

Téléphone _____

ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE (APA)

Renseignements complémentaires



Hautes-Alpes
le département