

QUESTIONNAIRE

Un coup de pouce pour bien vieillir



En repérant tôt les signes de fragilité, on peut agir pour que vous restiez en forme et autonome plus longtemps!

Informations complémentaires

Médecin traitant :

Nom

Prénom

Lieu d'exercice

Numéro de téléphone

Infirmier :

Nom

Prénom

Lieu d'exercice

Numéro de téléphone

Professionnel de santé ayant effectué le questionnaire :

Nom

Prénom

Établissement

Les informations recueillies dans ce questionnaire sont nécessaires pour repérer les déterminants de la fragilité et seront traitées conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). En nous fournissant ces données, vous consentez de façon libre et éclairée qu'elles soient collectées, stockées et traitées par la CPTS Metz et environs (représentée par ses salariés et ses administrateurs).

Vos données à caractère personnel ne seront utilisées que dans le cadre de ce suivi. Vous disposez des droits d'accès, de rectification et de suppression de vos données. Pour plus d'informations, contactez-nous par mail à l'adresse contact@cpts-metz.fr.

REPÉRAGE FRAGILITÉ PARCOURS PERSONNES ÂGÉES

Nom _____ Prénom _____ Âge _____

Genre ☐ Homme ☐ Femme Numéro de sécurité sociale _____

Téléphone _____ Adresse _____

1 Votre patient vit-il seul ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

2 Votre patient a-t-il chuté ces 3 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

3 Est-ce que le logement du patient est adapté (encombrement, tapis, risque de chute) ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

4 Votre patient a-t-il plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

5 Votre patient a-t-il perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

6 Votre patient se sent-il fatigué depuis ces 3 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

7 Votre patient se plaint-il de la mémoire ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

8 Votre patient a-t-il des prothèses adaptées (auditives, visuelles ou dentaires) ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

9 Est-ce que votre patient devrait être pris en charge en coordination et entrer dans le parcours personnes âgées de la CPTS ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas

Précisions :

Acceptez-vous de participer au repérage de la fragilité de la CPTS Metz et environs ?

☐ Oui ☐ Non

**Vous pouvez également répondre
à ce questionnaire en ligne**



cpts-metz.fr

Ne pas jeter sur la voie publique.