

ADL instrumental avec échelle de Lawton ☐
 Echelle de Détérioration Globale ☐
 Echelle de perturbation comportement (NPI-Q) ☐☐☐
 Evaluation clinique globale de type CGI-C ☐ ☐ ☐

A fait l'objet d'une proposition multidisciplinaire de soins et de support de l'entourage :

☐ Maintien du patient à domicile :

1°) Proposition de structure multidisciplinaire de soins : Date : / /

2°) Proposition de support de l'entourage : Date : / /

☐ Placement institution de soins : Date : / /

1°) Type d'institution:

2°) Nom et adresse de l'institution:

3°) Proposition de structure multidisciplinaire de soins:

4°) Proposition de support de l'entourage:

IV – Spécialité demandée:

(nom de la spécialité inscrite au § 2880000) , compte tenu d'une posologie journalière maximale de 20 mg

V – Identification du médecin généraliste traitant (nom, prénom, adresse):

(nom)
 (prénom)
 (adresse)

VI – Identification du médecin spécialiste tel que visé au point a) 1. du § 2880000 du chapitre IV de l'A.R. du 21.12.2001) (nom, prénom, adresse, N°INAMI):

Je soussigné, médecin spécialiste:

- ☐ psychiatre
- ☐ neuropsychiatre
- ☐ interniste gériatre
- ☐ gériatre
- ☐ neurologue

confirme les différents éléments mentionnés ci-dessus.

Je confirme également avoir transmis une copie du présent formulaire au médecin généraliste traitant dont l'identité figure au point VI.

(nom)

(prénom)

- - (n° INAMI)

/ / (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)