« PLAN GRAND FROID » — FICHE D'IDENTIFICATION

NOM …….. PRÉNOM ……..

ADRESSE ……..

TÉLÉPHONE ET/OUGSM ……...

SUIVI SOCIAL (personne à contacter en cas de problèmes : famille, voisins, amis…) :

IDENTIFICATION	**LIEN AVEC LA PERSONNE**	**TÉLÉPHONE**
……...	……	……
……...	……	……
……...	……	……

SUIVI MÉDICAL :

MÉDÉCIN TRAITANT ……..

SECOND MÉDÉCIN …….

INFIRMIÈRE ……..

SERVICE D'AIDES FAMILIALES ……..

HÔPITAL ……...

KINÉSITHÉRAPEUTE …….

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

……..

……..

CONTACTS :

- MARNEFFE Laurence, Présidente du CPAS - 0496/937 114
- Christine DE SCHEEMAEKER, Directrice générale ff - 019/33 97 71
- CPAS de Faimes - 019/33 97 70

CPAS de Faimes