



RÉSEAU NEURO MÉMOIRE AVC- ALLIER

DEMANDE D'INTERVENTION À DOMICILE

PATIENT

NOM : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville :

Téléphone : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Date du Diagnostic : |__|__| |__|__| |__|__|

Nom du Médecin Traitant :
.....
.....

MOTIF DE LA DEMANDE

COORDONNÉES DE LA PERSONNE A CONTACTER (Patient, Aidant...)

MR –MME

☎ Portable.....

TYPE D'INTERVENTION(S) DEMANDÉE(S)

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Infirmière | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute |
| <input type="checkbox"/> Psychologue | <input type="checkbox"/> Neuropsychologue |

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président

Dr R. COLAMARINO
(Neurologue)

Vice-Présidents

Dr M. MAILLET-VIOUD
(Neurologue)

Dr E. BAER
(Gériatre)

Secrétaire

Dr J.M. VOELTZEL
(Médecin coordinateur EHPAD)

Trésorier

Mr B. AUCHERE
(Trésorier France AVC)

Trésorier adjoint

Mme E. MICHON-VASQUEZ
(Infirmière)

Membres

Dr C. ROCHE
(Neurologue)

Melle D. LARUE
(Neuropsychologue)

M. S. LABART
(France Alzheimer)

M. F. MAILLOT
(Pharmacien)

Mme M.L. PEROT-BONNICI
(Orthophoniste)

Mme Benoit-Gola
(Ergothérapeute)

COMITE DE PILOTAGE

Président

Dr J.P. ESCAILLAS
(Neurologue)

ÉQUIPE MOBILE ET

ADMINISTRATIVE

Cadre Coordonnatrice

Geneviève LEFEBVRE

Assistante de Coordination

Corinne BOURDEAUX

Infirmières

Claire THEVENARD

Muriel CANO

Ergothérapeute

Prudence PLAETEVOET

Psychologues

Angélique LORIEUX

Neuropsychologue

Amandine FERNANDES

Equipe CAMELIA

Cadre Administrative :

Carole TRIACCA

Neuropsychologue :

Romain LACAUX

Auxiliaires Médico-

Psychologiques :

Aurélien TAMBORRINI

7 Rue du Chêne Vert - 03500 Saint-Pourçain-sur-Sioule

Tel : 04.70.47.57.80 Fax : 04.70.47.55.71

Mail : reseaumemoireallier@orange.fr

Nom et cachet du médecin demandeur	Date	Signature