



**CERTIFICAT MEDICAL A JOINDRE A TOUTE DEMANDE D'ADMISSION
A LA RESIDENCE-AUTONOMIE « LES MIMOSAS »**

NOM :

PRÉNOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

DOMICILE :

ÉTAT DE SANTÉ ACTUEL

PHYSIQUE

APPRÉCIATION MÉDICALE

Se déplace par ses propres moyens :

- dans la chambre
- monte les escaliers
- marche avec aide

OÛÏE

- surdité
- compréhension difficile
- Normale

VUE :

- C civit 
- G ne à la vie quotidienne
- Pas de g ne dans la vie quotidienne

CAPACITÉ   ACCOMPLIR SEUL(E) LES GESTES SUIVANTS :

- se lever
- faire sa toilette
- S'habiller
- Manger
- se déplacer

APTITUDE À LA VIE EN COLLECTIVITÉ :

- Autonomie physique
- Autonomie du raisonnement
- Tendance à la neurasthénie
- Déjà suivi(e) sur le plan psychiatrique ou
sur le plan physique pour une affection
antérieure
- Maladie contagieuse
- Radio pulmonaire obligatoire
- ✧ date du dernier examen

AUTRES APPRECIATIONS DU MEDECIN :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A LE

(Signature et cachet du Médecin)

IMPORTANT :

Un certificat médical à jour sera demandé en cas de délai important entre l'inscription et l'admission à la Résidence-Autonomie.