

## Formulaire Fiche personnelle du résident

### Identification

#Chambre : _____	# Dossier : _____
Nom à la naissance : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____ Année      Mois      Jour	Sexe : F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> Sans réponse <input type="checkbox"/>
# Ass. Maladie : _____	Date d'expiration : _____ / _____ Mois      Année
# Ass. Sociale : _____	État civil : _____
Langue parlée : _____	Religion : _____
Lieu de naissance : _____	Citoyenneté : _____
Provenance : _____ (Transféré de) _____	Conjoint : _____ Prénom et nom (même si décédé)
Date d'admission : _____	Mère : _____ Prénom et nom
	Père : _____ Prénom et nom

### Personnes-ressources

Répondant: _____	# Tel : _____ (rés) _____ (trav) _____ (cell) _____ (Courriel)
Adresse : _____ _____ _____	Lien : _____
<b>Autres personnes-ressources (en cas d'urgence)</b>	
2e contact : _____	# Tel : _____ (rés) _____ (trav) _____ (cell) _____ (Courriel)
Adresse : _____ _____ _____	Lien : _____
3e contact : _____	# Tel : _____ (rés) _____ (trav) _____ (cell) _____ (Courriel)
Adresse : _____ _____ _____	Lien : _____

### Gestion des biens de la personne (répondant légal ou autre)

(\*un répondant légal signifie : Mandataire, procureur, tuteur ou curateur privé)

	Aux biens	À la personne
Répondant : (Autre que légal)	_____	_____
Mandat : (Nom)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Non-Homologué <input type="checkbox"/> homologué (certifié par la Cour)		
Procuration et mandat : (Nom)	_____	_____
Procuration générale : (Nom)	_____	_____
Curateur public : # dossier : _____	_____	_____
Curateur privé : (Nom)	_____	_____

### Arrangements funéraires

Arrangements funéraires débutés : Oui  Salon funéraire choisi : \_\_\_\_\_  
 Non

### Gestion des services

<b>Lavage des vêtements</b>	<input type="checkbox"/> Fait par la famille <input type="checkbox"/> Fait par service externe de l'établissement (gratuit)
<b>Étiquettes des vêtements personnels</b> (commande)	<input type="checkbox"/> Fait par la famille <input type="checkbox"/> Fait par l'établissement (14.50\$/100 étiquettes) <input type="checkbox"/> Les vêtements sont déjà étiquetés
<b>Pose des étiquettes sur les vêtements</b>	<input type="checkbox"/> Fait par la famille <input type="checkbox"/> Fait par notre service de couture (coudre les étiquettes : 20.00\$ de base + 0.20\$/étiquette)
<b>Coiffure</b>	<input type="checkbox"/> Aucun service de coiffure requis <input type="checkbox"/> Fait par la famille <input type="checkbox"/> Fait à l'établissement par les Unités Mobiles de Coiffure
<b>Téléphone</b> Ligne téléphonique interne à l'établissement (Appareil téléphonique non inclus) 23.00\$ tx inc. tarification mensuelle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Câble</b> Service de Vidéotron interne à l'établissement. 43.00\$ tx incl. tarification mensuelle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Wi-Fi Internet</b> Service interne à l'établissement. 15.00\$ tx incl. Tarification mensuelle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non