CONCLUSIONS, AVIS ET PRÉCONISATIONS DU MÉDECIN DU BUREAU PPV

.....

.....

.....

NATURE DU SIGNALEMENT

Maltraitance ☐ Préciser : .....

.....

Isolement ☐ Préciser : .....

.....

Troubles psychiatriques ☐ Préciser : .....

.....

Autres, préciser : .....

.....

RECUEIL D'INFORMATIONS MÉDICALES

Interlocuteur Médical : .....

Rôle et fonction : .....

Antécédents médicaux et chirurgicaux significatifs de la personne signalée :

.....

.....

.....

.....

.....

Traitements en cours :

.....

.....

.....

.....

Pathologies en cours :

.....

.....

.....

.....

Suivi médical et/ou spécialisé en cours : oui ☐ non ☐

si oui, préciser : .....

.....

Structure intervenant dans le suivi : oui ☐ non ☐

Si oui, préciser : .....

.....

AVIS DE L'INTERLOCUTEUR MÉDICAL

Sensation de danger sur la personne signalée : oui ☐ non ☐

Si oui, danger imminent ☐ à moyen ou long terme ☐

Éléments médicaux et divers relatés, illustrant la situation de danger ou de précarité :

ex : chutes ou risque de chutes, troubles cognitifs, entourage, éléments divers, ...

.....

.....

.....

.....

.....