

EVALUATION PLURIDISCIPLINAIRE JUSTIFIANT L'ENTRÉE EN MAISON DE REPOS ET DE SOINS

CANDIDAT À L'ADMISSION :

- **Médecin** : Nom.....

Avis :
.....
.....
.....

- **Kiné** : Nom.....

Avis :
.....
.....
.....

- **Infirmier(e)** : Nom.....

Avis :
.....
.....
.....

- **Assistant(e) social(e)** : Nom.....

Avis :
.....
.....
.....

- **Logopède, ergothérapeute** : Nom.....

Avis :
.....
.....
.....

- **Autre (à préciser)** : Nom.....

Avis :
.....
.....