



Besoin en Téléassistance

DIAGNOSTIC PERSONNEL

- 1 Etes-vous seul(e) une partie du jour ou de la nuit
- 2 Avez-vous une aide-ménagère ou une infirmière qui vient régulièrement à votre domicile ?
- 3 En cas de problèmes les personnes qui peuvent vous venir en aide sont.....
- 4 Avez-vous des problèmes pour vous baisser.....
- 5 Avez-vous des troubles du sommeil ?
- 6 Avez-vous des problèmes pour vous déplacer ?
- 7 Suivez-vous un traitement médical régulier ?.....
- 8 Avez-vous déjà fait des chutes ou des malaises ?.....
- 9 Avez-vous peur de tomber ou faire des malaises sans pouvoir vous relever ?.....
- 10 Est-ce important pour vous, de rester à votre domicile plutôt que de vivre dans une maison de retraite ?
- 11 Avez-vous un carrelage ou des tapis glissant, des marches ou des escaliers ?
- 12 Vous arrive-t-il de vous sentir en insécurité ?

Personne à contacter :

M Mme Nom..... Prénom.....
Adresse.....
Code postal..... Ville..... Mail.....
Téléphone.....Portable.....

Pour une **présentation** et une démonstration des services de **Téléassistance**, **sans engagement de votre part N'hésitez pas à nous consulter**

ActiVita
Assistance et Services à la Personne
445 rue Pierre Campion C 26
27210 Beuzeville

Tél 02 32 20 10 96
Mob 06 09 17 43 73
activita@orange.fr

ACTIVITA RCS Bernay 520 885 336 Code APE 9609Z

*** Vous vivez,
nous veillons**

www.activita.fr