



Veillez compléter ci-dessous et envoyer à :

Unité de Gériatrie Communautaire

Site de Loëx

COGERIA

Route de Loëx 151

1233, Bernex

EMAIL : cogeria@hcuge.ch

FAX : 022 727 29 75

Demande d'inscription à cogeria.ge.ch

<p>Nom, Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>NPA/lieu :</p> <p>Téléphone(s) :</p> <p><i>*Ce dispositif est initialement réservé aux habitants de la Servette et Meyrin de plus de 65 ans</i></p>	<p>Accord du patient : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Proche à contacter (Nom, Prénom) :</p> <p>Proche à contacter (Téléphone) :</p> <p>SPC : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Suivi infirmier : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Spécifier :</p>
<p>Motif de la demande</p>	
<p>Problèmes actuels</p>	

Antécédents pertinents

Traitements actuels

Médecin traitant :

Téléphone :

Accord du médecin traitant le :

Pas de médecin traitant

Signataire

Nom, Prénom :

Téléphone:

Date :