



**Veillez compléter ci-dessous et envoyer à :**  
**Unité de Gériatrie Communautaire**  
**Site de Loëx**

COGERIA  
Route de Loëx 151  
1233, Bernex

**FAX : 022 727 29 75**

**Demande d'inscription à cogeria.ge.ch**

Nom, Prénom :	Accord du patient : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date de naissance :	Proche à contacter (Nom, Prénom) :
Adresse :	Proche à contacter (Téléphone) :
NPA/lieu :	SPC : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Téléphone(s) :	Suivi infirmier : <input type="checkbox"/> imad <input type="checkbox"/> pas de suivi <input type="checkbox"/> autre
<i>*Ce projet est initialement réservé aux habitants de la Servette de plus de 65ans</i>	Si imad, secteur :
Motif de la demande	
Problèmes actuels	
Antécédents pertinents	
Traitements actuels	
Médecin traitant :	
Téléphone :	
<input type="checkbox"/> Accord du médecin traitant le : <input type="checkbox"/> Pas de médecin traitant	
Signataire	
Nom, Prénom :	
Téléphone: <span style="float: right;">Date :</span>	