

SITUATION ACTUELLE DE L'USAGER

Vit à domicile

Passage d'une aide humaine

Vit en établissement

Est hospitalisé :

Lieu / service :

Date de sortie prévue :

La structure dispose d'un/e :

Ergothérapeute

Professionnel formé à l'impression 3D

HISTORIQUE DE LA MALADIE ET TABLEAU CLINIQUE ACTUEL

**N'hésitez pas à joindre tout document qui pourrait être utile au traitement de la demande
(Dernier compte rendu d'hospitalisation ou de consultation, ordonnances, ...)**

PRINCIPALES DÉFICIENCES

Motrices

Cognitives

Précisions

MOTIVATION ET DESCRIPTION DU BESOIN ET DES ATTENTES

AVEZ-VOUS DÉJÀ RECHERCHÉ UNE AIDE TECHNIQUE DU COMMERCE ?

Non

Oui

Laquelle :

Pourquoi ne répond-elle pas au besoin (inadaptée, absence essai, coût, indisponible...) ?

AVEZ-VOUS UNE IDÉE DE CE QUI POURRAIT RÉPONDRE OU COMPENSER LE BESOIN ?

Non

Oui

Préciser

SOUHAITEZ-VOUS PARTICIPER À LA CONCEPTION ?

Oui

Non

RÉSERVÉ À L'ÉQUIPE DU NOMAD LAB'TECH

AXES D'INTERVENTION

Numéro d'anonymat :

Type d'aide technique :

Simple

Complexe

Haute technicité

Traité le : / /

Suivi par :

RÉPONSE

Favorable :

Oui

Non

VALIDATION MÉDICALE : Date :

/

/

Signature :