Saussan

QUESTIONNAIRE CANICULE ET ISOLEMENT

1/ Votre habitation

Isolée géographiquement O oui O non

Pouvez-vous fermer vos volets O oui O non

Si non pourquoi :

Absence de volets O oui O non

Difficulté à le faire seul O oui O non

Possédez-vous un moyen de rafraichissement : O climatisation O ventilateur

2/ Vos habitudes de vie

Pensez-vous à boire régulièrement ? O oui O non

Si oui quelle quantité par jour ? O 1 verre O ½ L O 1.5 L O Plus

Prenez-vous des douches ou bains quotidiens pour vous rafraichir ? O oui O non

Utilisez-vous le portage de repas ? O oui O non

Combien de fois par semaine recevez-vous de la visite ?

O Aide-ménagère O Famille O Voisins O Pas de visite

O Aide-soignante O Infirmière O Autres

3/ Avez-vous un moyen d'alerte ?

O Téléphone O Téléalarme O Famille O Voisinage

4/ Le Registre du Plan canicule

Répertoire des personnes âgées isolées pour prévenir des conséquences dans le cas de chaleur extrême.

Souhaitez-vous y être inscrit (e) ?

O oui O non

Si oui, vous pouvez remplir le questionnaire ci-dessous.

Renseignements supplémentaires à connaître ?

Demande d'inscription Plan Canicule 2025 - Maire de Saussan

Monsieur le Maire,

Voici mes coordonnées pour me joindre, en cas de déclenchement du plan départemental d'alerte :

Nom et prénom : ……

Date de naissance : ……

Situation familiale : ……

Téléphones (Fixe/Portable) et Mail : ……

Adresse exacte : ……

……

Absences du domicile pendant la période estivale (à préciser si connues) : ……

Divers renseignements (à préciser si nécessaire) : ……

	NOM/PRENOM	TELEPHONE/MAIL
MEDECIN		
INFIRMIERE		
AIDE A DOMICILE ORGANISME		
Personne à contacter en cas d'urgence Lien familial	* *	

Date et signature de la personne concernée (ou de son représentant légal) :

J'ai bien noté que mes coordonnées seront utilisées uniquement par votre service en cas de déclenchement d'alerte et d'urgence, mises à la disposition du préfet, et que la confidentialité de ce fichier sera respectée.