



Ensemble pour le lien, l'innovation et l'accompagnement à domicile

# POLE PREVENTION Accompagnement psychologique

## Demande de suivi psychologique

Document à retourner par courrier : Eliad | 41 rue Thomas Edison - CS 92146 - 25052 Besançon CEDEX,  
par fax : 03 81 52 31 45 ou par mail : patricia.girerd@eliad-fc.fr

Date de la demande .....

### Demande transmise par :

Nom ..... Prénom .....  
Qualité .....  
Tél. .... e.mail .....

### Identité de la personne concernée

Personne aidante     Personne aidée / GIR si connu : .....

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Situation familiale .....

Si aidant, quel est le lien de parenté avec la personne aidée ? .....

Adresse .....

..... Tél. ....

e.mail .....

### Précisions complémentaires

Caisse de retraite				
<input type="checkbox"/> CARSAT	<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> AG2R	<input type="checkbox"/> CNRACL
Autres : .....				

### Critères justifiant la demande

Je soussigné(e) ..... certifie avoir l'accord  
de Mme, Mlle, M. .... pour solliciter  
l'intervention d'une psychologue dans le cadre du Pôle Prévention d'Eliad.

Signature :

