



PELERINAGE DIOCESAIN DE LOURDES
DU 22/08/2019 ~ 25/08/2019

FEUILLE D'INSCRIPTION DES PELERINS MALADES
Très important de remplir consciencieusement toutes les rubriques

Nom et Prénom : Date de naissance :
Age : Sexe :
Adresse :
Lieu d'embarquement (voir au dos) :
Téléphone : Poids : Taille :
Médecin traitant : Tel :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE : Hospitalier ☐ Tuteur ☐
Famille ☐ Personne de confiance ☐

Nom et Prénom : Tel / Port :
Tel de la personne à contacter pour le retour :

Position pour le voyage : Assis ☐ Couché ☐ Assis dans son fauteuil roulant (si appui-tête) ☐ Electrique ☐
Peut-il monter les marches du car ? OUI ☐ NON ☐

Locomotion : Déplacement seul ☐ Avec aide ☐ Avec cannes ☐ Avec déambulateur ☐
Votre fauteuil roulant ☐ Sur brancard ☐ Utilise les escaliers ☐

Prothèses : Préciser :

Déficit neurosensoriel : Vision ☐ Audition ☐ Parole ☐ Désorientation ☐ Risque de fugue ☐

Régime alimentaire : Normal ☐ Haché ☐
Diabétique ☐ Sans sel ☐ Mixé ☐ Troubles de la déglutition ☐ Eau gélifiée ☐
Aide au repas : OUI ☐ NON ☐ Nutrition parentérale ☐

Soins infirmiers : Injection ☐ Préciser type :
Insuline ☐ Horaires :

Pansement : ☐ Type de plaie à préciser (Protocole à joindre) :

Prise de médicament contrôlée par l'infirmière ☐ Apnée du sommeil appareillé ☐
Oxygène ☐ (Débit par 24h) : Dialyse ☐

Toilettes : Aide totale ☐ partielle sans toilette intime ☐ Toilette au lit ☐

Aide au coucher OUI ☐ NON ☐ Barrière au lit ☐ Potence ☐ Lève-malade ☐
Lit médicalisé ☐ Verticalisateur ☐

Incontinence : Besoins de change (à emporter) ☐ Le jour ☐ La nuit ☐
Sonde urinaire ☐ Etui pénien ☐
Poches pour stomie ☐ Type de stomie :

Autres observations :

VOUS DEVEZ EMPORTER AVEC VOUS : votre carte vitale ou attestation, la dernière ordonnance prescrite, vos médicaments ainsi que pansements, changes, matériel spécifique.

Rempli par Date : Signature :
(ex : Seul, hospitalier, maison de retraite, téléphone ...)

☐ J'accepte que les informations me concernant et portées dans le bulletin d'inscription ci-dessus ou les informations contenues dans le dossier médical joint soient consignées dans un fichier à la discrétion de l'Association Diocésaine de RODEZ (Direction des Pèlerinages Diocésains, Hospitalité Aveyronnaise de N.-D. de Lourdes) en vue du Pèlerinage à Lourdes. Ces informations ne pourront pas être communiquées à quiconque d'autre sans mon autorisation expresse et écrite.

LIEU D'EMBARQUEMENT

Secteur Rodez

- ☐ Rodez Saint Pierre
- ☐ Rodez parking de Géant
- ☐ La Primaube
- ☐ Baraqueville place de la mairie
- ☐ Naucelle-Gare Terra Segala
- ☐ Réquista
- ☐ Villefranche de Panat
- ☐ Pont de Salars

Secteur Decazeville

- ☐ Saint-Christophe, place de la mairie
- ☐ Decazeville, place de la Vitarelle

Secteur Millau

- ☐ Millau, garage Causse
- ☐ Séverac le château, Place de la Gare

Secteur Nord Aveyron

- ☐ Laguiole
- ☐ Mur de Barrez
- ☐ Espalion
- ☐ Bozouls
- ☐ Laissac

Secteur St Affrique

- ☐ Parking gare routière
- ☐ Moulin Neuf
- ☐ Petit Saint-Jean
- ☐ Saint Sernin

Secteur Villefranche

- ☐ Rieupeyroux presbytère
- ☐ Montbazens foirail haut
- ☐ Villefranche place Fontanges
- ☐ Rulhe – Maison de retraite

Sur Toulouse

Toulouse péage Toulouse nord A62