



Demande d'attribution AMD-GG-M /AAE-M

Attention : ce formulaire doit être obligatoirement accompagné d'une demande de prestations de l'assurance dépendance avec un R20 récent.

Identification du bénéficiaire :

Nom et Prénom	
Matricule	

Rappel des critères d'attribution de l'activité majorée :

- Auto-agressivité physique importante
- Mise en danger importante
- Risque de fugues constant
- Risque de chutes très élevé
- État d'angoisses ou un sentiment de panique permanent si la personne dépendante se retrouve seule
- Toute autre indication médicale dûment motivée et correspondant à un besoin d'encadrement spécifique et personnalisé

La personne à domicile nécessite un encadrement spécifique, personnalisé et soutenu durant la journée en-dehors du lieu de vie pour les raisons suivantes :

La personne vit en établissement d'aides et de soins et nécessite un encadrement spécifique, personnalisé et soutenu durant la journée pour les raisons suivantes :

Description de la pathologie, du contexte, de la cause, de la problématique et du comportement spécifique expliquant le besoin :

Date :

Nom ou cachet prestataire et signature :