

Fiche d'orientation Technicothèque

Date d'envoi de la demande : _____

Orienté par (nom/organisme) : _____

Nom – Prénom : _____ Né(e) le : _____	N° dossier MDA si connu : _____
Adresse : _____ Tel fixe : _____ Portable : _____ Mail : _____ Personne à contacter (préciser représentant légal ou lien de parenté) : _____ _____ Tel : _____ Mail : _____ N° de sécurité sociale : _____ Régime : _____	
Motif de la demande/Besoins identifiés : 	
Percevez-vous une de ces prestations ? ☐ AEEH ☐ PCH ☐ APA ☐ CARSAT ☐ Autres : _____	

Cadre réservé à la MDA :		
☐ APA GIR L'aide technique est-elle finançable dans le cadre de l'APA ? ☐ Oui ☐ Non Taux de participation de l'intéressé : Le plafond GIR est-il atteint ? ☐ Oui ☐ Non Montant mensuel résiduel : Coût de l'aide technique : Pièces à fournir : ☐ Demande de révision ☐ Dernier avis d'imposition ☐ Autres : _____	☐ CARSAT Montant de l'aide technique : Sollicité ☐ Oui ☐ Non Montant disponible du forfait dans la limite de 100 € au global : ☐ CONFÉRENCE DES FINANCEURS A fournir : ☐ Dernier avis d'imposition ☐ CPAM N° de sécurité sociale : _____	☐ PCH Date de la CDAPH : Montant de l'aide technique : Reste à charge après intervention PCH : Le FDC est-il ou va-t-il être proposé à l'intéressé ? ☐ Oui ☐ Non ☐ AEEH ☐ AEEH de base ☐ Complément n° ____
Référent du dossier à la MDA : _____		

Formulaire de consentement à signer ci-joint

A envoyer à technicotheque49@vyv3.fr ou à l'adresse **CENTICH, 51 rue du vallon, 49000 ANGERS**