



Demande d'entrée en Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées

FICHE ADMINISTRATIVE DE PRÉ-ADMISSION

Date de la demande

IDENTITÉ DU FUTUR RÉSIDENT

Nom et prénom.....

Nom de jeune fille.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse.....

Téléphone fixe..... mobile.....

Courriel.....

Situation familiale célibataire marié(e) vie maritale
 pacsé(e) divorcé(e) séparé(e) veuf(ve)

Nombre d'enfants.....

Référent (Personne à prévenir pour l'admission) si besoin :

Nom et prénom.....

Adresse.....

Téléphone fixe..... mobile.....

Courriel.....

Lien de parenté ou autre avec le futur résident.....

RÉGIME D'ASSURANCE MALADIE

Nom de la Caisse d'assurance maladie.....

Numéro d'immatriculation /...../ /.....////////////

Complémentaire santé oui non

Nom et adresse.....

CAISSES DE RETRAITE PRINCIPALE ET COMPLÉMENTAIRE

Nom des organismes

AIDES FINANCIÈRES EN COURS

APA à domicile* oui non demande en cours
Allocation Adulte Handicapé (AAH) oui non demande en cours
Aide au logement* oui non demande en cours
Prestation de Compensation du Handicap (PCH) oui non demande en cours

PROTECTION JURIDIQUE

Bénéficiez-vous d'une mesure de protection juridique? oui non en cours

Tutelle Curatelle Mesure d'Accompagnement Judiciaire (MAJ)

Mesure d'Accompagnement Social Personnalisé (MASP) sauvegarde de justice

Identité du représentant légal :

Nom prénom.....

Adresse.....

Téléphone et courriel.....

Un mandat de protection futur a-t-il été donné ? oui non

TYPE D'ACCUEIL DEMANDE

Hébergement permanent date d'entrée souhaitée.....

Hébergement temporaire dates de séjour souhaitées.....

Accueil de jour

Chambre double Chambre individuelle Indifférent

MOTIF DE LA DEMANDE

.....

FRAIS DE SÉJOUR *

Pensez-vous financer vous même ou avec l'aide d'un tiers vos frais de séjour ? oui non

Une **demande d'aide sociale*** est elle envisagée ? oui non

Montant mensuel de vos retraites.....€

Autres revenus : Biens immobiliers oui non Capitaux mobiliers oui non

Autres oui non

INFORMATION ET CONSENTEMENT

Le futur résident est il informé de la demande ? oui non

Est il consentant ? oui non

Impossibilité de recueillir le consentement oui non

IDENTITÉ DU DEMANDEUR (si celui ci n'est pas le futur résident)

Nom et prénom.....

Adresse.....

Téléphone et courriel.....

Le cas échéant, lien de parenté ou autre avec le futur résident.....

Les informations enregistrées par l'établissement dans le cadre de cette demande sont réservées à son usage exclusif. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles en vous adressant à l'établissement concerné.

**Les astérisques renvoient à la notice explicative pour plus d'information.*