

**STE NOUVELLE CHATEAU DE PARDIAC  
E.H.P.A.D  
RETRAITE – SEJOUR  
47250 SAMAZAN**

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

Vous désirez entrer dans un délai de.....  
pour  un court séjour  un long séjour

Motivation de la demande de placement .....

.....

Nom de naissance : ..... Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

Date et lieu de naissance : .....

Situation familiale :  Célibataire  Marié (e)  Divorcé  
 Veuf  Séparé (e)

Nombre d'enfants : .....

Ancienne profession : .....

Nationalité : .....

Centre de Sécurité Sociale principale : .....

N° de Sécurité Sociale :

Avez-vous une ALD à 100 % :  Oui  Non

Caisse complémentaire : .....

N° d'Adhérent : .....

Personne à contacter :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Parenté : .....

Etes-vous sous  Tutelle  Curatelle

Si oui, nom du tuteur : ..... Organisme : .....

Bénéficiez-vous d'une APA à domicile ?  Oui  Non

Si oui, N° de dossier : ..... Département : .....

Le linge sera blanchi :  par la famille  par la laverie

Souhaitez-vous avoir le téléphone dans sa chambre\* :  Oui  Non

Le courrier est à remettre :  au résident  à sa famille

A qui doit-on adresser la facture d'hébergement : .....

.....

Nom du médecin traitant : .....

En cas d'hospitalisation la nuit, souhaitez-vous que votre famille soit avertie :

la nuit  le matin

Avez-vous un contrat obsèques ?  Oui  Non

Si oui, nom et adresse des pompes funèbres .....

.....

En cas de décès la nuit, souhaitez-vous que votre famille soit avertie :

la nuit  le matin

---

\*les frais liés à l'installation et les communications sont entièrement à votre charge. L'ouverture de la ligne passe par les services d'ORANGE.

Liste des documents à remettre lors de l'admission :

- ⇒ La carte Vitale
- ⇒ L'Attestation de Sécurité Sociale
- ⇒ L'Attestation de la Caisse Complémentaire
- ⇒ Le Livret de famille
- ⇒ Le dernier avis d'imposition
- ⇒ Un Relevé d'Identité Bancaire
- ⇒ L'Ordonnance de mise sous tutelle ou curatelle
- ⇒ La Notification d'APA
- ⇒ La Prescription médicale en cours

Fait à : .....

Le : .....