

**RESIDENCE FLEURIE  
E. H. P. A.**

**15, avenue de Limoges**

**87170 ISLE**

**☎ 05.55.01.36.94**

|   |
|---|
| <b>Cadre réservé à l'Etablissement :</b><br>Date enregistrement TDBI :<br>Enregistrement admission :<br><br>Date Entrée :<br><br>Date de sortie : |
|---|

**DEMANDE D'ADMISSION**

**NOM :** .....

**Prénoms :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

.....

**NOM et Prénoms du conjoint :** .....

**Date et lieu de naissance du conjoint :** .....

.....

**Adresse actuelle :** .....

.....

**N° de téléphone :** .....

**Motif de la demande :** .....

.....

.....

**N° immatriculation Sécurité Sociale :** .....

**Caisse d'affiliation :** .....

**Caisse Mutuelle :** .....

**N° adhérent Mutuelle :** .....

**Bénéficiez-vous de l'A.P.A. (Allocation Personnalisée d'Autonomie) ?**

**oui**

**non**

**Si vous avez un « contrat obsèques » nom et n° de téléphone de la société :**

.....n° contrat :.....

Nom du Médecin traitant : .....

Adresse et N° de téléphone : .....

Et, le cas échéant :

Nom et adresse du cabinet infirmier .....

.....Tél.....

Nom et adresse du kinésithérapeute : .....

.....Tél.....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

**1°) Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Lien de parenté :** ..... **Tél :** .....

**Adresse :** .....

**2°) Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Lien de parenté :** ..... **Tél :** .....

**Adresse :** .....

**3°) Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Lien de parenté :** ..... **Tél :** .....

**Adresse :** .....

**ETABLISSEMENT HOSPITALIER choisi en cas d'urgence :** .....

.....

**Pièces à fournir :**

- 1 photocopie du livret de famille
- 1 certificat médical établi par le médecin traitant attestant que l'intéressé(e) n'a pas d'infirmité et jouit de ses facultés mentales
- 1 fiche d'évaluation de l'autonomie complétée par le médecin (joint au présent dossier)
- 1 justificatif des ressources
- 1 photocopie de la carte de sécurité sociale et carte de mutuelle
- 1 copie de la notification d'attribution de l'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie)

**Dès son entrée dans les lieux, le résident devra :**

- 1°) Verser à titre de caution, l'équivalent d'un mois de loyer, suivant le tarif en vigueur, somme restituée à son départ
- 2°) S'assurer contre l'incendie, le dégât des eaux et en responsabilité civile, et fournir photocopie de l'attestation d'assurance.