



FICHE DE RESERVATION

IDENTITE DU FUTUR RESIDENT

Nom : Prénoms :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu : Nationalité :

Adresse actuelle :

Téléphone :

Ancienne activité :

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

Nombre d'enfants(s) :

N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _ / _ _

Nom de la caisse :

Adresse de la caisse :

Mutuelle complémentaire : Oui Non Numéro d'adhérent :

Nom et adresse de la mutuelle :

Médecin traitant Nom :

Adresse :

Téléphone :

NOS CONTACTS

A qui devons-nous signaler qu'une place est disponible ?

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone Domicile : Travail : Portable :

Lien de parenté :

Pendant le séjour, qui doit être tenu au courant de l'évolution de l'état de santé ?

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone Domicile : Travail : Portable :

Lien de parenté :

A qui devons-nous adresser la facture ?

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone Domicile : Travail : Portable :

Lien de parenté :

QUE DESIREZ-VOUS ?

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Une chambre individuelle | <input type="checkbox"/> | Un hébergement de durée indéterminée | <input type="checkbox"/> |
| Une chambre à deux lits | <input type="checkbox"/> | Un hébergement temporaire | <input type="checkbox"/> |
| Une chambre pour couple | <input type="checkbox"/> | Durée du séjour : | jours |

Date d'entrée souhaitée :

Souhaitez-vous apporter du mobilier personnel ? OUI NON

Seuls les appareils électriques bénéficiant de la norme européenne et en bon état de marche sont autorisés dans l'établissement.

FRAIS DE SEJOUR

Revenus mensuels :

Bénéficiez-vous d'une aide de type ?

Montant mensuel

- | | | |
|---|--|-------|
| <input type="checkbox"/> APA | <input type="checkbox"/> en institution..... | |
| | <input type="checkbox"/> à domicile..... | |
| <input type="checkbox"/> Allocation logement..... | | |
| <input type="checkbox"/> Autres..... | | |
| <input type="checkbox"/> Participation des enfants..... | | |

TOTAL DES RESSOURCES (revenus + aides) :

Règlements :

- par prélèvement automatique (dans la mesure du possible) avant le 10 du mois en cours (à échoir),
- dans le cas où les revenus seraient insuffisants, un dossier d'aide sociale aux personnes âgées peut être établi auprès de la Mairie du domicile de l'intéressé,
- dans l'attente d'une notification de prise en charge par l'aide sociale, les frais de séjour seront réglés mensuellement par l'intéressé.

DECLARATION DU DEMANDEUR

M, M^{me}, M^{elle} :

Né(e) le / / 19..... à.....

Demeurant à

Agissant pour lui-même

Représenté(e) par :

M, M^{me}, M^{elle} :

Né(e) le / / 19..... à.....

Demeurant à

Agissant en qualité de : Mandataire en vertu d'un pouvoir général

Représentant légal en vertu d'une décision de justice

Confirme la réservation d'une chambre type.....à la résidence Le Val de Serres, au tarif hébergement deEuros TTC par jour, à partir du

Verse des arrhes d'un montant de 305 Euros, chèque n°

Cette somme viendra en déduction du montant de la première facture.

Les arrhes de réservation restent acquises à l'établissement en cas d'annulation du séjour, sauf en cas de décès ou d'hospitalisation définitive, sur présentation d'un justificatif. Pour valider cette réservation, un dossier administratif incluant un contrat de séjour et un règlement de fonctionnement devra être établi.

Fait àle

Le résident ou son représentant

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

DOCUMENTS A FOURNIR LE JOUR DE L'ADMISSION

Dossier administratif

- Copie de la carte nationale d'identité
- Copie du livret de famille
- Copie de l'attestation de la sécurité sociale
- L'attestation de la mutuelle complémentaire
- L'attestation de l'assurance multirisques et de la responsabilité civile
- Notification de mise sous protection juridique
- Copie de la carte invalidité
- Copie de votre dernier avis d'imposition
- Copie de vos titres de pension et de retraite
- Les coordonnées du notaire

Dossier médical

- Carte vitale
- Copie de la carte de groupe sanguin
- Carnet de vaccination
- Dernières ordonnances médicales : médicaments, kiné, autres traitements.
- Derniers bilans sanguins
- Derniers documents médicaux : radiographie, scanner, ECG, échographie, etc.
- Carnet de surveillance particulière : pace maker, prothèse, allergie, diabète, etc.

A compléter sur place le jour de l'entrée

- Contrat de séjour
- Le règlement de fonctionnement
- L'inventaire des biens et l'état des lieux
- Le dossier APA et de l'allocation logement

Nom et Prénom :