



Résidence Les Jasmins

Résidence Pré-du-Chêne

DOSSIER ADMINISTRATIF Court séjour

Chambre No

Nom	Prénom	Nom-prénom père	
Date de naissance	Etat civil	Nom-prénom mère	
Commune de domicile	Canton	Originaire de	
Adresse			
Répondant administratif			
Entrée au home		<input type="checkbox"/> matin	<input type="checkbox"/> après-midi
Arrivée de		Sortie	
E-mail 		Impotence	aucune <input type="checkbox"/>
		(joindre une copie de la décision)	faible <input type="checkbox"/>
Médecin traitant		moyenne	<input type="checkbox"/>
		grave	<input type="checkbox"/>
Pharmacie			
	Référent familial	Lien avec la personne	
Caisse maladie			
No assuré			
(joindre une copie de la carte de caisse maladie)			
No AVS			
	Urgence 		