



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	
---------	--