 N°157/ADMIN/RA/DOCG	<b>DOSSIER PRÉ ADMISSION RÉSIDENTE AUTONOMIE</b>	Rédaction : Agathe Meslier
	<b>ENREGISTREMENT</b>	Validation : Marion Castet

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS DOSSIER DE PRÉ-ADMISSION

Nom de l'Établissement : .....

### IDENTITÉ DE LA PERSONNE :

Nom : .....

Nom de jeune fille, le cas échéant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Ancienne adresse : .....

Situation familiale : .....

Nombre d'enfants : .....

### DONNÉES ADMINISTRATIVES :

Numéro de sécurité sociale : .....

GIR : .....

Caisse de retraite : .....

Caisses de retraites complémentaires : .....

Mutuelle : .....


A.P.A. :            Oui            Non

A.L.D. :            Oui            Non

A.P.L. :            Oui            Non

Protection judiciaire :    Tutelle        Curatelle renforcée        Curatelle simple

Coordonnées du tuteur/curateur, le cas échéant : .....

 N°157/ADMIN/RA/DOCG	<b>DOSSIER PRÉ ADMISSION RÉSIDENTE AUTONOMIE</b>	Rédaction : Agathe Meslier
	<b>ENREGISTREMENT</b>	Validation : Marion Castet

**INTERVENANTS LIBÉRAUX :**

Médecin généraliste : .....

Infirmier diplômé d'État libéral : .....

Podologue : .....

Kinésithérapeute : .....

Coiffeur : .....

Autre : .....

**PERSONNE DE CONFIANCE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

**ENTOURAGE PROCHE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

**ENTOURAGE PROCHE :**

Nom : .....


Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

 N°157/ADMIN/RA/DOCG	<b>DOSSIER PRÉ ADMISSION RÉSIDENTE AUTONOMIE</b>	Rédaction : Agathe Meslier
	<b>ENREGISTREMENT</b>	Validation : Marion Castet

**ALIMENTATION :**

Régime spécifique : .....

Allergies, intolérances : .....

Aversions : .....

**CENTRES D'INTÉRÊTS / LOISIRS PRATIQUÉS :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gym douce                        | <input type="checkbox"/> Loto                                   |
| <input type="checkbox"/> Rencontres intergénérationnelles | <input type="checkbox"/> Pétanque                               |
| <input type="checkbox"/> Poésie                           | <input type="checkbox"/> Télévision                             |
| <input type="checkbox"/> Chant                            | <input type="checkbox"/> Jeux de cartes / Jeux de société       |
| <input type="checkbox"/> Théâtre                          | <input type="checkbox"/> Lecture                                |
| <input type="checkbox"/> Danse                            | <input type="checkbox"/> Débats / discussions                   |
| <input type="checkbox"/> Projection de films              | <input type="checkbox"/> Activités manuelles (dessin, peinture) |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) : .....                 |   |

**LIENS EXISTANTS AVEC LES PARTENAIRES DU TERRITOIRE, BESOINS SOUHAITÉS :**

- Les S.A.P.
- L'équipe paramédicale intervenante
- L'accompagnement social proposé par le C.C.A.S.
- Les solutions de transports
- Les partenaires locaux
- Autre(s) : .....

**REVENUS ET AIDES PERCUES :**

.....

.....


.....

.....

.....

.....

.....

 N°157/ADMIN/RA/DOCG	<b>DOSSIER PRÉ ADMISSION RÉSIDENTE AUTONOMIE</b>	Rédaction : Agathe Meslier
	<b>ENREGISTREMENT</b>	Validation : Marion Castet

**PIÈCES A FOURNIR LORS DE LA CONSTITUTION DU DOSSIER D'ENTRÉE :**

- Carte Nationale d'Identité
- Livret de famille
- Carte vitale/Attestation sécurité sociale
- Attestation mutuelle
- RIB
- Dernier avis d'imposition
- Derniers avis de paiement des caisses de retraite
- Derniers avis de paiement des caisses de retraites complémentaires
- Numéro allocataire CAF
- Justificatif du dernier domicile
- Attestation d'assurance habitation pour le futur logement
- Dossier médical de pré admission
- Jugement de protection judiciaire, le cas échéant
- Désignation personne de confiance
- Notification APA, le cas échéant

**A RETOURNER :**

*Tampon de l'Établissement*



**Au plaisir de vous accueillir parmi nous bientôt ...**