Les Monts du Matin
MAISON DE RETRAITE MEDICALISEE

DOSSIER D'INSCRIPTION pour une entrée souhaitée le ……./……./…….

En séjour prolongé : □ Oui □ Non, durée souhaitée : ……
Motif de la demande d'admission :……

Nom :…….. Prénoms : ……...….
Nom de jeune fille : ……..
Date de naissance : …..…/……../..…… à ……(Dépt. : …...) Age : ……
Dernier lieu de résidence : Rue : ……..…
Code Postal : …….. Ville : ……..
Si hospitalisation en cours : Lieu : ……...Depuis le : …./…..../…..
□ Célibataire □ Vie maritale □ Marié(e) □ Divorcé(e) □ Veuf(ve) depuis ……/……/……..
Si le conjoint est vivant, réside-t-il à proximité ? □ Non □ Oui, ville :……...
Profession antérieure : ……
Profession antérieure du conjoint : ……..
Majeur protégé : □ Non □ Oui, joindre photocopie notification tribunal : □ sauvegarde □ curatelle □ tutelle

Prénoms et Noms des enfants : ……
(souligner le nom des ..…….…….
enfants habitant …….……...
à proximité) ……
Religion : …….
S'il y a lieu, dispositions prises pour les obsèques : □ Oui (joindre les dispositions) □ Non

Bénéficiez-vous de l'APA ? □ Non □ Oui, de quel département : ……...

Médecin traitant : …….…….….. Tél. :……..
Adresse : ……. Code Postal : …….. Ville : ……
Etablissement médical sur lequel vous désirez être dirigé(e) si nécessité d'hospitalisation :…….……

N° de Sécurité Sociale : ∟ ∟∟ ∟∟ ∟∟ ∟∟∟ ∟∟∟ ∟∟
N° et adresse du centre de sécurité sociale……...
……..…
Attestation établie le ……../……/…….. Droits jusqu'au……../……/….. ; 100 % jusqu'au…../……/…….

Mutuelle/Caisse Complémentaire **N° : ……**
Nom et adresse de votre mutuelle/caisse complémentaire : ……....
……..….

Quelques événements importants de la vie de la personne accueillie : (Dates des événements)
Mariage : ...…/……/…….. Autre dates importantes : ……/……/……... : ……

Observations particulières (Décès d'un proche…) :

Référent principal : **Ordre de priorité / Personnes à prévenir en cas d'urgence :…….**
Nom et Prénom : ……
Adresse : ……Code Postal : …….. Ville : ……
Tél. : ……..……Email : ……
Lien avec le résidant : □ Famille (1) :…….. □ Autre (1) :……..…
(1) Indiquer le lien avec le résidant : familial (enfants, petits-enfants, cousins…) ou autre.

Ces renseignements sont confidentiels. Ils sont exclusivement destinés aux intervenants habituels de l'établissement

Autres personnes référentes : (s'il y a lieu)
Ordre de priorité / Personnes à prévenir en cas d'urgence :……. Nom et Prénom : …… Adresse : ……Code Postal : …….. Ville : …… Tél. : ……..……Email : …… Lien avec le résidant : □ Famille (1) :…….. □ Autre (1) :……..…
Ordre de priorité / Personnes à prévenir en cas d'urgence :……. Nom et Prénom : …… Adresse : ……Code Postal : …….. Ville : …… Tél. : ……..……Email : …… Lien avec le résidant : □ Famille (1) :…….. □ Autre (1) :……..…

Caisse de Retraite et Pensions :……..…...
Adresse : ……Code postal :……Ville : ……..
Tél. : …… N° d'affiliation : ……...Montant mensuel : ……..

Autre Caisse de Retraite et Pensions :……..……..……...
Adresse : ……..……..……Code postal :……Ville : ……..
Tél. : …… N° d'affiliation : ……...Montant mensuel : ……..

Assurance Responsabilité Civile **N° de contrat :**
Nom et adresse de votre société d'assurance : ……
……..….

Destinaire pour toute correspondance (Accusé réception de dépôt du dossier d'inscription, ...) :
□ Résidant □ 1er Référent

DOCUMENTS D'ADMISSION

Pour le dossier administratif

- Six photos d'identité récentes (Veuillez noter au dos le nom du résidant)
- Une copie du livret de famille ou une photocopie de la carte nationale d'identité (deux exemplaires)
- Une carte d'immatriculation à un régime d'assurance maladie (Attestation plus carte vitale)
- L'attestation d'adhésion à une Mutuelle ou/et Caisse complémentaire (le cas échéant)
- Un justificatif de domicile récent (facture EDF, téléphone, quittance de loyer). En cas d'hébergement à titre gracieux une attestation sur l'honneur avec un justificatif de domicile du logeur est indispensable. (deux exemplaires)

- Une copie de l'avis d'imposition de la taxe foncière (le cas échéant) (double exemplaires)
- Une copie de ses avis d'imposition sur le revenu des deux dernières années (double exemplaires)
- Une copie de ses titres de pensions ou retraites
- Une copie des titres attributifs d'aides ou d'allocations qui lui sont éventuellement versées
- La copie d'une attestation d'assurance responsabilité civile
- La copie de l'assurance pour les biens et objets personnels que le résidant souhaite conserver dans la résidence

Les six derniers documents doivent être ensuite fournis chaque année à la résidence. Les différents avis d'imposition (IR et Taxe foncière) permettent de déterminer le montant de l'APA le cas échéant.

Pour le dossier médical

- Le dossier médical comprenant notamment l'avis du médecin traitant et un questionnaire médical détaillé permettant une évaluation à l'aide de la grille AGGIR.
- Les ordonnances en cours

Ces renseignements sont confidentiels. Ils sont exclusivement destinés aux intervenants habituels de l'établissement