

FICHE SIGNALETIQUE

N° Registre National .....

NOMS ET PRENOMS : .....

Dernière adresse : .....

Nationalité : ..... Sexe : .....

Lieu et date de naissance : .....

Dernière profession exercée : .....

Etat civil : ..... Nom du conjoint : .....

MEDECIN TRAITANT :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

MUTUELLE OU ORGANISME ASSUREUR :

Coller ici une vignette de mutuelle

Nom et adresse de l'organisme : .....

affilié à la section de ..... N° d'inscription : .....

Pensionnaire placé par :

Sa propre volonté

Membre de la famille : .....

Autre personne : .....

Personne à prévenir en cas de nécessité (nom, prénom, adresse, n° de téléphone, degré de parenté) :

.....

.....

.....

.....

.....

**DONNEES COMPTABLES :**

Pension :

Organisme	N° Dossier	Montant	Périodicité

TOTAL :

Autres revenus : (actes, immeubles, compte épargne, etc...)

.....  
.....  
.....

Coordonnées des enfants :

Nom	Prénom	Adresse	N° Tél.

Personne à qui envoyer la facture :

- Au résident lui – même
  - Au CPAS de .....
  - A une autre personne (préciser le lien de parenté ) : .....
  - A l'administrateur (provisoire) de biens (avocat, notaire ou membre de la famille) : .....
- .....

**DIVERS :**

Services divers :

Services	Oui	Non
Coiffeuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pédicure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nominer le linge	<input type="radio"/> <sup>1</sup>	<input type="radio"/>
Laver le linge	<input type="radio"/> <sup>2</sup>	<input type="radio"/>
Assurance Responsabilité Civile	<input type="radio"/> <sup>3</sup>	<input type="radio"/>
Téléphone dans la chambre	<input type="radio"/> <sup>4</sup>	<input type="radio"/>

<sup>1</sup> Coût : 0,35€ nominette pose comprise

<sup>2</sup> Voir les tarifs de la buanderie ci - annexés

<sup>3</sup> 3€/année voir le courrier ci - joint

<sup>4</sup> 2,5€ de location par mois + le coût éventuel des communications

Courrier :

A remettre :	Journaux, revues, courriers non officiels	Courriers officiels
Résidents	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A garder au secrétariat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Opinions religieuses ou philosophiques :

.....  
.....  
.....

Dispositions prises en cas de décès :

.....  
.....  
.....

J'ai l'honneur de solliciter, par la présente, de pouvoir entrer comme pensionnaire à la « Résidence Préhyr » à Rochefort.

J'affirme en outre que tous les renseignements repris sur cette fiche sont sincères et véritables.

Fait à ....., le .....

Signature :

