

Annexe 1 : Pièces administratives à joindre au dossier

- Fiche médicale d'admission (jointe au dossier)***
- Documents médicaux et ordonnances***
- Attestation d'ouverture de droits sécurité sociale (fiche accompagnant la carte vitale)***
- Photocopie de la carte mutuelle***
- Photocopie du livret de famille***
- Photocopie de la pièce d'identité***
- Dernières attestations fiscales des caisses de retraite***
- Dernier avis d'imposition ou de non imposition***
- Dernier avis de la taxe foncière si vous êtes propriétaire***
- Justificatif de domicile du dernier lieu de résidence (3 mois consécutifs)***
- Annexe N° 2 : Coordonnées des enfants***
- Annexe N° 3 : Détail des ressources***
- Annexe N° 4 : Choix des EHPAD***
- Annexe N° 5 : Choix des intervenants médicaux***
- Annexe N°6 : Attestation de résiliation de location de matériel médical à domicile***
- Attestation responsabilité civile***
- RIB***
- Photocopie du jugement de tutelle si la personne est en mesure de protection judiciaire***
- Notification de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie s'il y a***
- Notification de la caisse d'allocations familiales s'il y a***
- Coordonnées du notaire de famille***
- Contrat Obsèques ou choix des Pompes Funèbres***

Annexe 5 : Choix des intervenants médicaux

Médecin traitant :

Coordonnées de l'intervenant choisi

Pas d'intervenant choisi

Pharmacie :

Coordonnées de l'intervenant choisi

Pas d'intervenant choisi

Laboratoire :

Coordonnées de l'intervenant choisi

Pas d'intervenant choisi

Kinésithérapeute :

Coordonnées de l'intervenant choisi

Pas d'intervenant choisi

Spécialiste :

Coordonnées de l'intervenant choisi

Pas d'intervenant choisi

Ambulance :

Coordonnées de l'intervenant choisi

Pas d'intervenant choisi

Annexe 4 : Choix des EHPAD

Le dossier d'admission est valable pour tous les EHPAD de l'EPMSA.

Merci de numérotéer par ordre de préférence les EHPAD sur lesquels porte votre demande (et uniquement ceux-là).

Le dépôt du dossier se fera sur l'EHPAD identifié en choix N°1.

EHPAD Paul Claudel

✉ *5 rue de l'Ours et la Lune*

80000 AMIENS

☎ *03.22.40.32.20*

Résidence Léon Burckel

✉ *1 rue Verrier Lebel*

80000 AMIENS

☎ *03 22 43 25 12*

Résidence du Château de Montières

✉ *162 rue Baudoin d'Ailly*

80000 AMIENS

☎ *03 22 43 27 42*

Résidence Les 4 Chênes

✉ *8 rue Lescouvé*

80000 AMIENS

☎ *03 22 33 23 00*

Annexe 6 : ATTESTATION DE RESILIATION DE LOCATION DE MATERIEL MEDICAL A DOMICILE

accueil de JOUR
Les SAULES

EHPAD
LÉON BURCKEL

Le

EHPAD
MAURICE FÉCAN

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

Né(e) le à

EHPAD
CHÂTEAU DE MONTIÈRES

Atteste avoir procédé, avant mon entrée au sein de l'EPMSA, à la résiliation de la location du matériel médical dont j'avais l'utilisation à domicile.

EHPAD
LES QUATRE CHÊNES

Pour faire valoir ce que de droit,

Madame/Monsieur