

Pertuis-du-Sault 18
2000 Neuchâtel

Tél. +41 (0)32 727 11 11
Fax +41 (0)32 727 11 10

home.ermitage@ne.ch
www.home-ermitage.ch

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom de l'institution : Home de l'Ermitage

Inscription : Séjour à demeure
 Séjour temporaire
Durée approximative (minimum 3 semaines) :

Type de patient : PLEX PLAISIR

Identité :

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Etat civil :
Adresse :	NP Domicile :
Date de naissance :	Origine :
N° AVS : 756.	Confession :
Téléphone :	Canton du domicile :

Répondant administratif et financier :

Le(la) résidant(e) Lien familial : Curateur Tuteur Autre

Procuration : Oui (fournir une copie) Non

Nom :	Prénom :
Adresse :	NP Domicile :
Téléphone :	Natel :
Tél. professionnel :	E-mail :

Représentant thérapeutique : Oui Non

Lien :

Procuration : Oui (fournir une copie) Non

Nom :	Prénom :
Adresse :	NP Domicile :
Téléphone :	Natel :
Tél. professionnel :	E-mail :

Directives anticipées : Oui Non
(Merci de fournir une copie)

Assurance maladie :

Ass. de base LAMAL :	N° assuré :
Ass. Complémentaire LCA :	N° assuré :

Financier :

Rente AVS (montant) :
LPP (2 ^{ème} pilier) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Montant :
Autres rentes :
Avez-vous une allocation d'impotence : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Degré : <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> grave
Avez-vous une allocation d'invalidité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (personne n'ayant pas l'âge AVS)
Prestations complémentaires : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> PC domicile <input type="checkbox"/> PC home

Médecins :

Médecin traitant :
Médecin envoyeur (si diffère du méd.traitant):

Personnes de contact :

Lien :	
Nom :	Prénom :
Adresse :	NP Domicile :
Téléphone :	Natel :
Tél. professionnel :	E-mail :

Motifs de l'inscription :

Informations complémentaires :

Inscriptions faites dans d'autres institutions :

Signature(s) du demandeur et/ou de son répondant :

Lieu et date :