

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Etiquette

Date de remplissage :

Pour toute demande de prise en charge, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce document accompagné d'un courrier médical. Afin que votre demande soit examinée dans les plus brefs délais, merci de nous faire également parvenir les documents suivants :

- Une copie de l'attestation de Sécurité Sociale datant de moins de trois mois ;
- Une copie recto-verso de votre carte de mutuelle ;
- Une copie de votre attestation de responsabilité civile ;
- Une copie de votre pièce d'identité recto-verso ;
- Une copie de votre livret de famille ;
- Un courrier d'adressage du médecin psychiatre ou le cas échéant du médecin traitant ;
- Une photo d'identité récente ;
- Pour les demandes de soins-études :
 - Un courrier de votre part nous précisant le projet pédagogique et le projet de soins que vous désirez mettre en place à la clinique ;
 - Une photocopie des bulletins scolaires des trois dernières années de scolarité.

Et s'il y a lieu :

- Une photocopie du protocole de soins si ALD ;
- Une copie de la décision de mesure d'accompagnement éducatif ;
- Le jugement du juge aux affaires familiales ;
- Le jugement du juge pour enfant.

Vous souhaitez faire une demande d'hospitalisation en :

Hospitalisation complète
en unité de soins attentifs pour
adolescents (USAA)

Soins-études
en Hospitalisation de Jour

Soins-études
en Hospitalisation Complète

Nom : Prénom :

Adresse :

@ :

☎ portable : / / / / / / / / / / / / / / / /

Date et lieu de naissance : / / / / / / / / / / / / / / / / à

Nationalité : Sexe : M F

Situation personnelle : Célibataire Autres, précisez :

Enfant(s) à charge :

