

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

### Lors de votre dépôt de demande d'inscription

- Dossier unique administratif
- Dossier unique médical
- Vos habitudes

### Lors de votre entrée

- Fiches de renseignements complémentaires (ci joint)
- La copie du livret de famille, une copie de la carte d'identité.
- La copie de la carte d'assurance sociale (carte vitale + attestation) et de la mutuelle
- .Attestation 100%- ALD (si bénéficiaire)
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition.
- Les justificatifs des ressources
- Relevés de comptes et capitaux pour dossier APA.
- Un RIB.
- La copie de la quittance d'assurance responsabilité civile personnelle.  
Cotisation Responsabilité civile
- Cotisation mutuelle.
- Chèque de **CAUTION** correspondant à 1 mois à 30 jours (soit 1795.20€)
- Dossier médical (Médecin traitant) + Dossier dentaire.

## EQUIPEMENT VESTIMENTAIRE DES RESIDENTS POSSIBLE

| DESIGNATION                                     | QUANTITE |
|---|----------|
| <b><u>Vêtements – sous-vêtements</u></b>        |          |
| Bretelles ou ceinture .....                     | 1        |
| Chaussettes ou bas ou mi-bas ou collants .....  | 6        |
| Chaussons .....                                 | 2        |
| Chaussures de sport (facultatif) à velcro ..... | 1        |
| Chaussures .....                                | 1        |
| Chemises de nuit ou pyjamas .....               | 5        |
| Chemisiers ou polo .....                        | 4        |
| Combinaisons ( si utilisée) .....               | 4        |
| Chapeau pour le soleil .....                    | 1        |
| Culottes ou slips .....                         | 6        |
| Foulards - Echarpes .....                       | 1        |
| Maillot de corps .....                          | 6        |
| Manteau hiver et imperméable .....              | 1 + 1    |
| Mouchoirs .....                                 | 12       |
| Pantalons taille élastique .....                | 6        |
| Pulls ou cardigans .....                        | 4        |
| Robes de chambre .....                          | 2        |
| Robes .....                                     | 6        |
| Sac de voyage ou valise .....                   | 1        |

### **Affaires de toilette**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Brosse à dents                        |  |
| Dentifrice ou pâte à dentier          |  |
| Eau de Cologne / shampoing            |  |
| Crème hydratante                      |  |
| Mousse à raser / Après rasage         |  |
| Nécessaire de maquillage (facultatif) |  |

**Produits à renouveler**

**régulièrement**

**A la charge de la famille**

|  |         |
|--|---------|
| Peigne et brosse                           |         |
| Rasoir électrique 3 têtes .....            | 1       |
| Sac de voyage ou valise .....              | 1       |
| Trousse de toilette .....                  | 1       |
| Petite serviette de toilette + gants ..... | 12 + 12 |

**LES VETEMENTS PURE LAINE ou EN DAMART NE SERONT PAS ENTRETENUS PAR L'ETABLISSEMENT**

**Le linge doit être marqué au nom et prénom du Résident, dès son entrée.**

*Sur étiquettes tissées et cousue*

**Liste non exhaustive, a renouvelé aux frais du résident en fonction des besoins**

La Maison de Jeanne de VILLERS-BOCAGE

Nom :

Prénom :

## Quelles sont vos habitudes de vie ?

### TRACABILITE SUR NET

*Projet personnalisé → recueil*

*Médical → dossier*

*Médical → dossier*

*Projet personnalisé → recueil*

*Projet personnalisé → recueil*

*→ histoire de vie*

### SOMMEIL

Je me lève à : .....

Je me couche à : .....

Je fais la sieste ?  oui  non

### ALIMENTATION

**Texture :**  normale  hachée  mixée

**Régime :**  oui  non **Si oui lequel ?**

\_\_\_\_\_

**Allergie :**  oui  non **Si oui laquelle ?** \_\_\_\_\_

**Je prends mon Petit déjeuner :**  avant ma toilette  après ma toilette

café  café au lait  lait  chocolat  thé  pain  biscottes

beurre  sucre  confiture  jus de fruit  autre

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J'aime particulièrement manger \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je n'aime pas : \_\_\_\_\_

### RELIGION

**Religion :**  oui  non **Si oui**

laquelle ? \_\_\_\_\_

### PROJET PERSONNEL

Pourquoi vais-je en maison de retraite ? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ce que j'aime dans la vie : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR POUR VOTRE ENTREE**

**CONJOINT, ENFANTS**

Correspondants désignés par le résident :

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone personnel : ..... Professionnel : .....

A prévenir : Oui  Non

Adresse mail : .....

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone personnel : ..... Professionnel : .....

A prévenir : Ou  Non

Adresse mail : .....

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone personnel : ..... Professionnel : .....

A prévenir : Oui :  Non

Adresse mail : .....

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone personnel : ..... Professionnel : .....

A prévenir : Oui  Non

Adresse mail : .....

**NOTAIRE** :

NOM : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone : .....

**Téléphone** : Souhaitez-vous l'installation d'un téléphone dans votre chambre ?

OUI  NON

**Courrier** : A qui souhaitez-vous que le courrier administratif soit adressé ?

- A vous-même ?

- A un membre de la famille ?  (Merci de procéder au changement d'adresse dans ce cas)



Soit un revenu par mois de :

Euros

Ecart avec frais de séjour

Euros

Ressources suffisantes pour régler les frais de séjours ? ........ OUI NON

(Seul ou avec aide)

Si oui, une demande de caution vous sera demandée à l'entrée.

Si non, une demande d'admission à l'Aide Sociale peut être établie. Les conséquences sont les suivantes :

- Récupération de 90 % des ressources mensuelles et 100 % de l'allocation logement par les services du Conseil Général
- Gel de toute épargne du résident
- Hypothèque des biens immobiliers
- Contribution éventuelle du conjoint resté au foyer (décision du Conseil Général selon la situation financière)
- Recours à l'aide des obligés alimentaires (se renseigner au près du secrétariat).
- La demande d'aide sociale sera instruite par le Conseil Général.

→ **Le refus des obligés alimentaires de se soumettre à l'enquête du Conseil Général entraîne systématiquement le rejet de la demande** d'aide sociale. Dans ce cas, le Juge des Affaires Familiales (JAF) du Tribunal de Grande Instance peut être saisi par le résident, par l'un des membres des obligés alimentaires, par l'établissement.