

DOSSIER DE PRE ADMISSION

Site de Senlis

Madame, Monsieur,

Pour constituer votre dossier administratif merci de compléter ce formulaire de pré admission et de le retourner au Bureau des Admissions dans les meilleurs délais accompagné des documents suivants :

- Votre attestation de droits Sécurité Sociale ou votre carte VITALE et votre carte de mutuelle
- Carte d'Aide Médicale d' Etat avec des droits à jour ou votre attestation de CMU
- Volet spécifique complété par votre employeur daté et signé en cas d'accident travail
- Une pièce d'identité

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'HOSPITALISATION

Date d'entrée : / / Service

Type d'hospitalisation :

- Hospitalisation de jour / Ambulatoire
 Hospitalisation complète

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom Nom de Naissance

Prénoms Né(é) le / / à

Adresse

Téléphone : / / / /

Adresse mail : @.....

COUVERTURE SOCIALE DU PATIENT

Sécurité Sociale

N° de S. Sociale

Nom et adresse du centre

Mutuelle*

Nom :

Adresse :

* Merci de vous rapprocher de votre mutuelle afin qu'une prise en charge soit faxée au **03.44.21.71.27**

ou par mail : admissions@ghpso.fr

PRECISION SUR LA PRISE EN CHARGE

- Vous avez une affection longue durée (ALD)
 - Vous êtes reconnu (e) en invalidité
 - Vous êtes hospitalisé (é) suite à un accident travail en date du / /
- ↳ Si OUI joindre le volet spécifique complété par votre employeur

VOS ATTENTES

- Chambre particulière
- Lit accompagnant
- Repas accompagnant

❖ Chambre particulière : 55,00 € / jour (facturation de la chambre par journée, jour de sortie inclus)
La Chambre particulière peut être prise en charge par votre mutuelle. Pensez à vérifier les termes de votre contrat.
Nous vous rappelons que l'attribution d'une chambre particulière s'effectue sous réserve des disponibilités du service le jour de votre entrée.

Souhaitez-vous une chambre particulière : oui non

Date et Signature OBLIGATOIRE :

Vous avez la possibilité de désigner une personne à prévenir en cas d'urgence.

↳ Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom

Adresse

Téléphone (Domicile) / / / (Portable) / / /

Lien relationnel

Date / /

Signature :