



LA MAISON – 1100 Route Blanche – 13120 GARDANNE
TEL : 04.42.65.73.60 FAX : 04.42.58.37.25

LA VILLA IZOÏ – Chemin du Père Eugène Séroux – 13120 GARDANNE
TEL : 04.42.19.18.20 FAX : 04.42.19.18.21



Site : www.lamaisondegardanne.org
admissionhdj@lamaisondegardanne.fr

DEMANDE ADMISSION HOPITAL DE JOUR DE SOINS PALLIATIFS

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

.....

TELEPHONE : / / /

N° SECURITE SOCIAL :

POIDS : TAILLE :

PERSONNE A CONTACTER :

.....

DEMANDEUR

NOM ET PRENOM :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE : / / /

MAIL :

MEDECIN TRAITANT

NOM ET PRENOM :

TELEPHONE : / / /

MAIL :

AUTRES INTERVENANTS

NOM ET PRENOM :

NOM ET PRENOM :

TELEPHONE : / / /

TELEPHONE : / / /

MAIL :

MAIL :

A JOINDRE A LA DEMANDE PHOTOCOPIES CNI, ATTESTATION MUTUELLE OU CSS

MOTIF DE LA DEMANDE**HISTOIRE DE LA MALADIE****ETAT CLINIQUE ACTUEL****TRAITEMENTS (COPIE A JOINDRE A LA DEMANDE)****ALLERGIES****PARTIE RESERVEE A L'ETABLISSEMENT**

DATE :

DECISION ADMISSION :

NOM :