



**Eynard-Fatio**  
BCAS

## Demande d'admission

**Confidentiel**

A remplir par les services sociaux ou par la personne elle-même ou par son entourage

EMETTEUR (timbre) Formulaire rempli par :  _____  _____  Date : _____	Personne ou service à contacter :  _____ N° tél. _____ Nom du médecin responsable : _____ N° tél. _____ _____	Destinataire :  _____  Service : _____
--	---	---

### 1. Identité du client

Nom : _____	Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____	Etat-civil : _____ depuis le _____
Date de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
Origine : _____	Dernière profession exercée : _____
Confession : _____	Nom du père : _____
Adresse : _____	Nom de la mère : _____
_____	Langues parlées : _____
Chez : _____	_____
N° de tél. _____	
Hospitalisé-e au moment de la demande : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Si oui, depuis le : _____	Nom de l'institution _____

### 2. Renseignements administratifs

N° AVS : _____	Nom de la caisse : _____
N° *SPC : _____	Demande en cours : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Autres rentes : _____	
Caisse maladie : _____	N° assuré-e : _____
Médecin traitant : _____	
N° de tél. : _____	

\*SPC-Service des prestations complémentaires

### 3. Répondant / Curatelle / Entourage familial

Nom, prénom	Lien	Adresse	N° tél. / e-mail

### 4. Conditions de vie

Vit seul-e	<input type="checkbox"/>	En appartement	<input type="checkbox"/>
Avec conjoint	<input type="checkbox"/>	Villa	<input type="checkbox"/>
Avec enfant(s)	<input type="checkbox"/>	IEPA (Immeuble avec encadrement pour personnes âgées)	<input type="checkbox"/>
Animal domestique	<input type="checkbox"/>		

Brève histoire de vie (faits marquants, ancienne(s) profession(s), etc. :  
\_\_\_\_\_

Activités, loisirs : \_\_\_\_\_

Encadrement médico-social à domicile : oui  non

### 5. Préparation à l'admission

Documents en annexes : oui  non

Lesquels : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Date de la demande :** \_\_\_\_\_

**Signature du dépositaire de la demande :** \_\_\_\_\_

#### Cadre réservé à l'EMS

Préavis de la demande : Acceptée  Refusée

Informations et documents reçus le : \_\_\_\_\_ Date et visa : \_\_\_\_\_