



Siège social : 2 rue d'Anthouard, B.P. 20713 - 55107 Verdun Cedex  
Tél. 03.29.83.84.85. - Télécopie 03.29.83.83.31  
Sites : *Saint-Nicolas - Sainte-Catherine – Désandrouins à Verdun*  
Hôpital Sainte Anne, 2 Place Jean Bérain B.P. 92 - 55300 Saint Mihiel  
Tél. 03.29.91.81.81 - Télécopie 03.29.91.81.90

**POLE MEDICO SOCIAL**

Nom Prénom du résident \_\_\_\_\_

## SEJOUR PERMANENT - LISTE DES PIECES A FOURNIR

- Dossier de demande d'admission en EHPAD imprimé CERFA à compléter
- Dossier de demande d'admission en EHPAD QUESTIONNAIRE MEDICAL à compléter par le médecin
- Copie du dernier avis d'imposition
- Imprimé « engagement de paiement du résident » à compléter
- Imprimé « liste des enfants »
- Imprimé « engagement de paiement de l'obligé alimentaire » (1 par enfant)
- Reconnaissance de **HANDICAP ou d'invalidité** (fournir justificatif) OUI /NON\*
- Copie complète du livret de famille (toutes les pages remplies)  
**(ou, pour les célibataires : Copie du livret de famille des parents ou extrait d'acte de naissance)**
- Copie de la carte d'identité nationale ou de la carte de résident pour les étrangers
- Le cas échéant, copie du jugement de tutelle ou autre mesure de protection
- Attestation de droits à la Sécurité Sociale ou Carte Vitale
- Copie de la carte de Mutuelle en cours de validité
- Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité
- Imprimé « choix du médecin traitant » à compléter
- Imprimé « distribution du courrier » à remplir
- Imprimé « Droit à l'image » à compléter
- Photo récente (format identité ou photo de famille)
- Bénéficiaire de la MTP (Majoration Tierce Personne) OUI/NON\*   
ou **ACTP** (Allocation Compensatrice Tierce Personne) (fournir justificatif)
- Contrat obsèques OUI (fournir copie) \* NON (indiquer choix Pompes Funèbres pour EHPAD St Mihiel)

En cas de demande d'aide sociale à l'hébergement, un dossier spécifique sera constitué pour le Conseil Départemental. Des pièces complémentaires seront à fournir (Liste sur demande).

\*entourer