



Fiche de préadmission

C.R.F. LE GRAND LARGE

Centre de Rééducation Fonctionnelle

42, promenade du grand large

13008 Marseille

Tél : 04.96.14.05.40

Fax admission : 04.96.14.05.49

Email : admission@crf-grandlarge.fr

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

PATIENT(E)

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal :

Téléphone :

Mail :

Situation familiale :

Situation professionnelle :

Caisse d'affiliation :

N° Sécurité sociale :

Mutuelle :

N° adhérent mutuelle :

N° ou date de l'AT :

ASSURE(E)*

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal :

Téléphone :

Caisse d'affiliation :

N° Sécurité sociale :

Mutuelle :

N° adhérent mutuelle :

Si demande issue d'un autre établissement de santé, formulée par :

Nom et prénom :

Assistante sociale

Secrétaire

Surveillante générale

Autres

Etablissement :

Adresse :

Téléphone :

	Personne à prévenir (en cas d'urgence)	Personne de confiance (Loi du 4 mars 2002, notamment article L1111-6**)
Nom et prénom		
Adresse		
Téléphone		
Parenté / Fonction		

Sous TUTELLE ou CURATELLE (nom ou organisme) :

Période d'entrée souhaitée :

Divulgarion de l'identité : Oui Non

La décision d'admission ne sera prise qu'au vu de ce questionnaire correctement rempli.

La date d'entrée sera fixée après avis de la Commission d'admission et en fonction des places disponibles.

A son entrée le patient doit être en possession de ses cartes, vitale et mutuelle, à jour.

A son entrée le patient doit être en possession d'une pièce d'identité officielle (carte d'identité, passeport...).

Un chèque de caution (correspondant à 5 séances) sera demandé dans l'attente de la prise en charge.

Pour les tests isocinétiques, un chèque sera demandé, correspondant à la part mutuelle.

* A remplir si le patient n'est pas l'assuré principal.

** Si la personne de confiance est la même que la personne à prévenir : noter IDEM.