



EHPAD La Médiévale Argentée

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

Etablissement d'hébergement
pour personnes âgées (82)
du Tarn et Garonne

E - ADM - MA 001 - V02

NOM DU RESIDENT :

.....

Prénom :

.....

DOSSIER ADMINISTRATIF

A l'inscription

Cadre réservé à l'administration

EHPAD La Médiévale Argentée
Chemin de Bouxac
82110 LAUZERTE
Tél : 05.63.95.57.00
Fax : 05.63.95.57.17
Mail : mrlaccueil@orange.fr

Date de retour du dossier:

Signature du directeur :



**Etablissement d'hébergement
pour personnes âgées (82)
du Tarn et Garonne**

CONSTITUTION DU DOSSIER ADMINISTRATIF

Documents d'information joints :

- Grille des tarifs (fiche jointe)
- Trousseau recommandé (fiche jointe)
- Liste des EHPAD du département

Pièces à joindre et à fournir :

- Fiche administrative (fiche jointe)
- Carte nationale d'identité (recto/verso)
- Copie du livret de famille et/ou extrait d'Acte de naissance
- Copie carte d'ancien combattant
- Copie attestation ouverture de droits maladie
- Copie de la carte mutuelle
- Attestation responsabilité civile
- Copie du jugement (si protection juridique)
- Copie d'avis d'imposition ou de non imposition
- Copie dernière déclaration de revenus
- Attestation(s) annuelle(s) de la (ou des) retraite(s) perçue(s) de la même année
- Notification de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)
- Relevé d'identité bancaire
- 2 photographies d'identité



EHPAD La Médiévale Argentée

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

Dossier commun aux établissements ci-après :

EHPAD LES CORDELIERS 10 rue Despeyrous 82500 BEAUMONT DE LOMAGNE	Tél : 05.63.26.15.30 Fax : 05.63.65.41.28 Mail : facturation-mrbeaumont82@wanadoo.fr
EHPAD DAUDIGNON 10 Rue Henry Dunant 82500 BEAUMONT DE LOMAGNE	Tél : 05.63.26.15.20 Fax : 05.63.65.26.59 Mail : admission-mrbeaumont82@wanadoo.fr
EHPAD LES JARDINS D'EMILIE 5 Rue du Parc - BP 39 82300 CAUSSADE	Tél : 05.63.26.18.00 Fax : 05.63.65.15.70 Mail : le.jardin.emilie@wanadoo.fr
MAISON DE RETRAITE SAINTE SOPHIE 661 Rue du Pézoulat 82170 GRISOLLES	Tél : 05.63.27.13.00 Fax : 05.63.68.05.53 Mail : mdrgrisolles@orange.fr
EHPAD LES CAUSERIES 82250 LAGUEPIE	Tél : 05.63.25.05.50 Fax : 05.63.31.40.50 Mail : lescauseries@wanadoo.fr
EHPAD de LAUZERTE Chemin de Bouxac 82110 LAUZERTE	Tél : 05.63.95.57.00 Fax : 05.63.95.57.17 Mail : mrlaccueil@orange.fr
EHPAD du Centre Hospitalier Intercommunal Castelsarrasin Moissac - Site de Moissac 2 rue Antoine BOURDELLE 82200 MOISSAC	Tél : 05.63.04.61.00 Fax : 05.63.04.27.03 Mail : admissions-ehpad@ch-cm.fr
EHPAD du Centre Hospitalier Intercommunal Castelsarrasin Moissac - Site de Castel 72 rue de la Mouline 82100 CASTELSARRASIN	Tél : 05.63.32.88.00 Fax : 05.63.32.36.00 Mail : admissions-ehpad@ch-cm.fr
EHPAD du Centre Hospitalier de Montauban BP 765 82013 MONTAUBAN CEDEX	Tél : 05.63.92.81.33 Fax : 05.63.92.81.25 Mail : ch-montauban.fr
EHPAD « LE PARC » 1 Rue des Ecoles 82700 MONTECH	Tél : 05.63.27.52.00 Fax : 05.63.64.75.20 Mail : ehpadleparc@mr-montech.fr
EHPAD « L'Ostal de Garòna » 22, Place de La Mairie 82700 ESCATALENS	Tél : 05.63.68.70.63 Fax : 05.63.68.74.46 Mail : ehpad@mr-escatalens.fr
EHPAD du Centre Hospitalier de Négrepelisse 24, rue de Turenne 82800 NEGREPELISSE	Tél : 05.63.25.02.50 Fax : 05.63.25.02.51 Mail : accueil.hln@orange.fr
EHPAD L'abbaye 21 bld des Thermes 82140 SAINT ANTONIN NOBLE VAL	Tél : 05.63.30.63.70 Fax : 05.63.30.60.74 Mail : mr.abbaye@wanadoo.fr
Centre Hospitalier des 2 rives 52 Boulevard Victor Guilhem 82400 VALENCE D'AGEN	Tél : 05.63.39.50.67 Fax : 05.63.39.06.92 Mail : hopital.valence.dagen@wanadoo.fr
EHPAD SAINT JACQUES 69 rue Clémence Isaure 82600 VERDUN SUR GARONNE	Tél : 05.63.02.50.41 Fax : 05.63.02.51.83 Mail : maison.retraite.verdun.garonne@wanadoo.fr



EHPAD La Médiévale Argentée

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

Facturation à adresser à :

Nom : Nom de jeune fille : Prénom : H : F :

Adresse :

Code postal : Ville : Département :

Tél. domicile : .../.../.../.../... Tél. travail : .../.../.../.../... Tél. portable : .../.../.../.../...

Adresse e-mail :

Lien avec le résident :

▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

DESIGNATION D'UN REFERENT FAMILIAL PAR LE RESIDENT

(Obligatoire en cas d'absence de tuteur) :

Le référent familial désigné par le résident est averti de tout incident majeur ou accident concernant le résident.

Il sera contacté par les équipes soignantes et administratives, pour toutes questions relatives à la prise en charge de son parent (organisation de l'entrée, participation au projet de vie, commandes de produits d'hygiène, modification de l'état de santé, chute avec hospitalisation, mise en place de contention, changement de comportement, altération de l'état général, changement de chambre, hospitalisation, fugue...).

Il sera l'interlocuteur privilégié de l'EHPAD en cas d'absence ou de perte de capacité du résident. Toute demande de modification dans la désignation du référent familial doit faire l'objet d'un courrier écrit.

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

H : F :

Adresse :

Code postal : Ville : Département :

Tél. domicile : .../.../.../.../... Tél. travail : .../.../.../.../... Tél. portable : .../.../.../.../...

Adresse e-mail :

Lien avec le résident :



EHPAD La Médiévale Argentée

Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

Entourage du résident

Personne à contacter en priorité (si différent du référent familial) :

Nom : Nom de jeune fille : Prénom : H : F :

Adresse :
.....

Code postal : Ville : Département :

Tél. domicile : .../.../.../.../... Tél. travail : .../.../.../.../... Tél. portable : .../.../.../.../.....

Lien avec le résident :

▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

Personne à contacter (2) :

Nom : Nom de jeune fille : Prénom : H : F :

Adresse :
.....

Code postal : Ville : Département :

Tél. domicile : .../.../.../.../... Tél. travail : .../.../.../.../... Tél. portable : .../.../.../.../.....

Lien avec le résident :

▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

Personne à contacter (3) :

Nom : Nom de jeune fille : Prénom : H : F :

Adresse :
.....

Code postal : Ville : Département :

Tél. domicile : .../.../.../.../... Tél. travail : .../.../.../.../... Tél. portable : .../.../.../.../.....

Lien avec le résident :

▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

Personne à contacter (4) :

Nom : Nom de jeune fille : Prénom : H : F :

Adresse :
.....

Code postal : Ville : Département :

Tél. domicile : .../.../.../.../... Tél. travail : .../.../.../.../... Tél. portable : .../.../.../.../.....

Lien avec le résident :

Etablissement d'hébergement
pour personnes âgées (82)
du Tarn et Garonne

TROUSSEAU RECOMMANDE

LE MARQUAGE DU LINGE AU NOM ET PRENOM DU RESIDENT DOIT ETRE REALISE PAR LA FAMILLE AVANT L'ENTREE.

Etiquettes entièrement cousues, sur toutes les affaires du trousseau (y compris chassons, chaussettes...) car le collage ne tient pas au lavage, de manière visible (encolure, ceinture...).

A DEFAUT, CETTE PRESTATION SERA EFFECTUEE ET FACTUREE PAR L'EHPAD*.

Affaires de toilette : (À renouveler régulièrement)

- | | |
|---|---|
| - 1 trousse de toilette | - 1 shampoing |
| - Si dentier : 1 Stéradent / 1 colle / 1 boîte | - 1 eau de toilette. |
| - 1 peigne / brosse | - 2 produits pour la douche savon liquide |
| - 1 petit miroir | - 1 gobelet |
| - Hommes : 1 mousse à raser, 1 rasoir jetable ou électrique | - 2 paquets de mouchoirs jetables |
| | - 1 brosse à dents et 1 dentifrice, |

Vêtements :

FEMMES	HOMMES
<ul style="list-style-type: none"> • 6 chemises de nuits / pyjamas amples • 6 combinaisons, selon les habitudes • 2 robes de chambre • 8 culottes et 3 soutiens-gorge • 7 Chaussettes ou bas • 6 maillots de corps ou tee-shirts en coton • 3 chemisiers ou pulls • 5 robes / jupes / pantalon large selon habitudes • 3 gilets / polaires • 1 Manteau et 1 veste • 2 Chapeaux, 1 bonnet et 1 paire de gants • 2 paires de chaussures, dont 1 à scratch • 2 paires de chaussons /pantoufles à scratch (pas de mules ou claquettes) • 1 survêtement • 1 ceinture 	<ul style="list-style-type: none"> • 6 pyjamas amples • 2 robes de chambre • 8 slips • 7 Chaussettes • 6 maillots de corps ou tee-shirts en coton • 5 chemises ou polos ou pulls • 5 pantalons ou bas de survêtement • 3 gilets / polaires • 1 Manteau et 1 veste • 2 Casquettes, 1 bonnet, 1 paire de gants • 2 paires de chaussures, dont 1 à scratch • 2 paires de chaussons /pantoufles à scratch (pas de mules ou claquettes) • 1 survêtement • 1 ceinture

Il est impératif de disposer de linge de rechange en quantité suffisante, pour le bien-être du résident.

Autres (en fonction du souhait du résident) :

- | | |
|---|---|
| - 1 ventilateur, marqué au nom du résident | - Meubles personnels (sous réserve des dimensions, et en fonction de la taille et de l'ameublement de la chambre) |
| - 1 téléviseur écran plat, 1 télécommande | |
| - 1 poste radio | |
| - 1 déambulateur, 1 fauteuil roulant, marqué au nom du résident | |

*** Facturation de la prestation de marquage du linge : 38 €, valable pour toute la durée du séjour et pour l'ensemble du linge.**

NOTE D'INFORMATION

Tarifs applicables à compter du 01 janvier 2016,
Par arrêté du Conseil Départemental:

Plus de 60 ans :

	Tarif hébergement par jour	Tarif dépendance par jour	TOTAL	TOTAL pour 31 jours	APA déduite si résident domicilié auparavant en Tarn et Garonne*	Total par jour
Résidents en GIR 1/2	57.21	19.48	= 76.69 €	= 2377.39 €	-14.24 €	= 62.45 €
Résidents en GIR 3/4	57.21	12.36	= 69.57 €	= 2156.67 €	-7.12 €	= 62.45 €
Résidents en GIR 5/6	57.21	5.24	= 62.45€	= 1935.95 €	0 €	= 62.45 €

Moins de 60 ans :

Tarif unique = 73.06 € par jour

** Le dossier APA est à constituer auprès du Conseil Général du département de la dernière résidence de la personne âgée.*

Allocation Personnalisée d'Autonomie

Une demande d'Allocation Personnalisée d'Autonomie peut être faite auprès du Conseil Général du département de résidence de la personne âgée.

L'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) concerne les personnes âgées admises en EHPAD et peut être versée directement par le Conseil général à l'Etablissement. Elle est fonction du niveau de dépendance et des ressources du demandeur.

Cette allocation prend en charge une partie des frais de dépendance et ne s'applique que pour les **GIR de 1 à 4.**