



EMS Foyer Saint-Paul

Et si nous faisons ensemble un bout de chemin...

Unité d'accueil temporaire et de répit

Sarah Gallay

Secrétaire de direction en charge des admissions

022/718.11.11

Gallay-sarah@foyer-st-paul.ch

Demande d'admission UATR en EMS

Merci de signer cette demande selon votre accord

PATIENT-E

Nom : Prénom :

Date de naissance : Adresse :

SEJOUR EN UATR

Date d'entrée : Date de sortie :

DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE D'ADMISSION

Prescription / mandat médical LAMAL (selon modèle)

Ordonnance médicale datée et signée

INFORMATION : le médecin traitant est accessible pour assurer le suivi de son patient durant son séjour en UATR. Le cas échéant, merci de nous préciser les coordonnées de votre remplaçant.

Date, nom, signature et tampon du médecin

Ce document est à envoyer par mail à l'adresse : gallay-sarah@foyer-st-paul.ch