

Dossier de pré-admission

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS POUR ENFANTS MINEURS

A retourner le plus rapidement possible à l'adresse ci-contre ou par mail : admission.ba.apr@aphp.fr

HOPITAL AMBROISE-PARÉ

9 avenue Charles de Gaulle

92 100 Boulogne-Billancourt

Tel : 01 49 09 50 00

Date d'entrée : / / UH : Service : Dr :

Nom :

Prénoms :

Date de naissance : / /

Nationalité :

Lieu de naissance :

Adresse :

Situation familiale des parents : Célibataires - Concubins - Mariés - Divorcés - Veufs - Pacsés

Responsable(s) de l'enfant : Adresse mail :

Père

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. Travail : Tél. Portable :

Mère :

Nom Patronymique : Nom Marital : Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. Travail : Tél. Portable :

Date de la précédente hospitalisation de l'enfant à l'hôpital Ambroise-Paré : / /

S'agit-il d'un accident ou d'une suite d'accident ?

Si oui, date de l'accident : / /

Nom et adresse de l'Employeur Assuré(e) :

Nom et prénom de l'Assuré(e) :

Numéro de sécurité sociale de l'Assuré(e) :

Numéro et adresse du Centre de Sécurité Sociale :

Votre enfant est-il à 100% maladie ? OUI NON

Nom et adresse de la Mutuelle Complémentaire :

L'enfant est-il bénéficiaire de l'allocation d'éducation spéciale : OUI NON

PHOTOCOPIES DES PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

- Carte d'identité ou de Séjour des parents et livret de famille pour l'enfant
- Le jugement de divorce (pour les droits de garde) si les parents sont divorcés ou séparés
- Les autorisations de soins et sorties (feuille jointe)
- L'attestation de sécurité sociale ou vous munir de la carte vitale le jour de l'entrée
- L'attestation de l'allocation d'éducation spéciale
- L'attestation de la C.M.U ou la carte mutuelle
- Un justificatif de domicile (quittance loyer ou E.D.F ou France Télécom)