
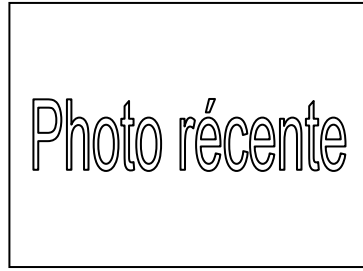




CENTRE GRANDE-DUCHESSE
JOSÉPHINE-CHARLOTTE

Centre intégré pour personnes âgées
Croix-Rouge luxembourgeoise 
Rue Rham, 40
L-6142 Junglinster
T + 352.27 07 07 00
F + 352.27 07 07 07
cipa@croix-rouge.lu
www.croix-rouge.lu

Réf :



DEMANDE D'ADMISSION *Aufnahmegesuch*

urgente/dringend préventive/vorbeugend

Nom et Prénom + Nom de jeune fille:
Name und Vorname (+ Geburtsname)

Adresse :
Anschrift

Matricule :
Versicherungsnummer

Caisse de maladie CMCM : oui non
Krankenkasse ja nein

Etat civil :
Zivilstand

Profession :
Beruf

Dernier employeur :
Letzter Arbeitgeber

Lieu de naissance :
Geburtsort

Nationalité :
Staatsangehörigkeit

Téléphone :
Telefonnummer

Hobbies
.....

Nom du médecin traitant :
Name des behandelnden Arztes

Voiture :
Auto oui non
ja *ja* *nein* *nein*

Avez-vous adressé d'autres demandes
Haben Sie anderer Anträge gemacht oui non
ja *ja* *nein* *nein*

si oui où
wenn ja wo

La demande pour l'Assurance Dépendance
Der Antrag an die Pflegeversicherung a été introduite le
wurde eingereicht am

n'a pas encore été introduite
wurde noch nicht eingereicht

Suivant le plan de soins établie par la Cellule d'Evaluation et d'Orientation, le future résident nécessite heures de soins par semaine

Nach dem Pflegeplan der „Cellule d'Evaluation et d'Orientation“, braucht der zukünftige Bewohner Stunden Pflege pro Woche.

Profitez-vous d'un réseau d'aides et de soins ? : oui
Sind Sie von einem Pflegedienst betreut ? ja

non
nein

Si oui lequel :

Wenn ja von welchem

.....

Personne de contact / Bezugsperson :

Nom :
Name

Adresse :
Anschrift

Téléphone :
Rufnummer

Lien de parenté :
Verwandtschaftsgrad

époux/épouse
Ehepartner

fils/fille
Sohn/Tochter

sœur/frère
Schwester/Bruder

Autre/ andere Möglichkeit :

Tuteur :
Vormund

Nom et adresse de l'assistance sociale
Name + Anschrift der Sozialfürsorgerin

.....
Date :
Datum

.....
Signature du futur résident
Unterschrift des zukünftigen Bewohners

Nous vous remercions de vos efforts d'avoir répondu à ce questionnaire. Vos données sont traitées en toute confidentialité. Si vous avez d'autres questions ou si vous nécessitez de l'aide, nous sommes à votre disposition.

Vielen Dank für ihre Bemühungen den Fragebogen einzureichen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Wenn sie weitere Fragen haben oder Hilfe beim Erstellen des Antrages brauchen stehen wir zu Ihrer Verfügung.

Tél: 27 07 07 00

Centre Grande – Duchesse Joséphine – Charlotte

**Centre intégré pour personnes âgées
Croix-Rouge luxembourgeoise
40, rue Rham
L-6142 Junglinster**