

Tél. : 04 94 18 10 26/24 • Fax : 04 94 18 10 48
E-mail : admission.collinesdurevest@emeis.com
ou isabelle.battesti@emeis.com

ÉLÉMENTS ADMINISTRATIFS

Psychiatrie générale : ☐ Hospitalisation Complète ☐ Hospitalisation de Jour ☐ Hospitalisation de Nuit

ou

SMR Addictologie : ☐ Hospitalisation Complète ☐ Hospitalisation de Jour

Nom : _____ Sexe : ☐ F ☐ H

Prénom : _____ Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_| à : _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail : _____

[illegible][illegible]

Protection juridique : ☐ Tutelle ☐ Curatelle ☐ Autre, préciser : _____
 Nom et coordonnées : _____
 Emploi : ☐ Oui ☐ Non Observation : _____
 Logement : ☐ Oui ☐ Non Observation : _____
 Problématique judiciaire : ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours Observation : _____

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : [][][][][][] Ville : _____
 Téléphone : [][][][][][][][][][][][] Portable : [][][][][][][][][][][][] E-mail : _____
 Lien avec le patient : _____

