

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 : oui non

Auto

ja

nein

Avez-vous adressé d'autres demandes oui non

Haben Sie andere Anträge gemacht

ja

nein

si oui où

wenn ja wo

Centre Grande-Duchesse Joséphine-Charlotte

40, rue Rham - L-6142 Junglinster
T. : 00352 – 27 55 - 41 00 – F. : 00352 – 27 55 - 41 01

Numéro de compte : BGLLLULL LU32 0030 0422 0039 0000

www.croix-rouge.lu

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 établi par la Cellule d'Évaluation et d'Orientation, le futur résident
nécessite heures de soins par semaine.

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

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

Si oui lequel :
Wenn ja von welchem

Personne de contact / Bezugsperson :

Nom :
Name

Adresse :
Anschrift

Téléphone :
Rufnummer

Lien de parenté : époux/épouse fils/fille sœur/frère
Verwandschaftsgrad Ehepartner Sohn/Tochter Schwester/Bruder

Autre / andere Möglichkeit :

Tuteur :
Vormund

.....
Date : Signature du futur résident
Datum 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.

Centre Grande-Duchesse Joséphine-Charlotte

40, rue Rham - L-6142 Junglinster
T. : 00352 - 27 55 - 41 00 - F. : 00352 - 27 55 - 41 01

Numéro de compte : BGLLLULL LU32 0030 0422 0039 0000

www.croix-rouge.lu