

AUFNAHMEANTRAG / DEMANDE D'ADMISSION

Antrag/*Demande* vorbeugend/*préventive*
 dringend/*urgente*

Gewünschtes Aufnahmedatum/*date souhaitée de l'admission*:

Liste der SERVIOR Häuser/ *Liste des Centres SERVIOR* :

- | Zentrum/Centre | Süden 1/Sud 1 | Osten /Est | Norden/Nord |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> CIPA Bofferdange | <input type="checkbox"/> CIPA Dudelange | <input type="checkbox"/> CIPA Echternach | <input type="checkbox"/> CIPA Mertzig |
| <input type="checkbox"/> RS Bofferdange | <input type="checkbox"/> CIPA Esch/Alzette | <input type="checkbox"/> MS Echternach | <input type="checkbox"/> CIPA Vianden |
| <input type="checkbox"/> CIPA Rham | <input type="checkbox"/> CIPA Rumelange | | <input type="checkbox"/> MS Vianden |
| <input type="checkbox"/> CIPA Niederanven* | Süden 2/Sud 2 | | <input type="checkbox"/> CIPA Wiltz |
| <input type="checkbox"/> CIPA Howald | <input type="checkbox"/> CIPA Niedercorn | | <input type="checkbox"/> RS Troisvierges |
| | <input type="checkbox"/> MS Differdange | | |

➔ (Bitte geben Sie die Häuser Ihrer Wahl nach Priorität **1/2/3** an/
Veillez indiquer les maisons de votre choix suivant priorités 1/2/3)

CIPA=Integriertes Altenzentrum/*Centre Intégré Pour Personnes Âgées*; **MS**=Pflegeheim/*Maison de Soins*;
RS=Seniorenresidenz/*Résidence Senior*

ANGABEN DES ANTRAGSTELLERS / DONNÉES CONCERNANT LE DEMANDEUR:

Name/*nom* Vorname/*prénom*.....

Mädchenname/*nom de jeune fille*.....

Nationale Versicherungsnummer/*matricule nationale*.....

Gesundheitskasse/*caisse de santé*

Nationalität/*nationalité* :

Geburtsort/*lieu de naissance* :

Zivilstand/*Etat civil*.....

- ledig/*célibataire* verheiratet/*marié* verwitwet/*veuf* geschieden/*divorcé*
 lebt mit einem Partner zusammen / *vit avec un partenaire*

Wohnort/ domicile:

N° :Strasse/*rue*.....

L-.....Ort/*lieu*.....

Telefon/*téléphone*.....GSM.....

Aktueller Aufenthaltsort/ résidence actuelle:

- zuhause/*à mon domicile*
 im Krankenhaus/*à l'hôpital*
 woanders/*ailleurs*.....

Kontaktperson/ personne de référence: **Verwandschaft/lien:**.....

Name/nomVorname/prénom.....

N° :Strasse/rue.....

L-.....Ort/lieu.....

Telefon/téléphone.....GSM.....

Sozialarbeiter/ assistant social :

Name/nomVorname/prénom.....

Dienst/service..... Telefon/téléphone.....

GSM.....e-mail.....

PFLEGEVERSICHERUNG / ASSURANCE DÉPENDANCE:

Antrag/demande : ja/oui nein/non Datum/date :.....

Begutachtet/évalué: ja/oui nein/non

Wenn ja, bitte Kopie des Entscheids mitschicken/ si oui, joindre la copie de la décision

Pflegeplan/plan de soins : AEV :min. Soutien :min. Total :min.

Réévaluation : ja/oui nein/non Datum/date :.....

KRIEGBESCHÄDIGUNG/ DOMMAGE DE GUERRE:

Zwangsrekrutiert/enrôlé de force ja/oui nein/non

Resistenz/résistance ja/oui nein/non

Falls ja, bitte ein Zeugnis beifügen/ si oui, prière de joindre un certificat

GRÜNDE DES ANTRAGS/MOTIFS DE LA DEMANDE:

.....
.....

DEKLARATION / DÉCLARATION :

Hiermit erkläre ich mich mit dem Einreichen eines Antrags beim Etablissement Public (E.P.) einverstanden. Ich bin auch mit der elektronischen Aufbewahrung meiner persönlichen Daten beim E.P. einverstanden.

Par la présente je me déclare d'accord avec l'introduction d'une demande auprès de l'Etablissement Public. J'accepte également la saisie et l'archivage électronique de mes données personnelles par l'Etablissement.

Datum/date:..... Unterschrift/signature:.....

Dieser Antrag ist an folgende Adresse zu senden,cette demande est à renvoyer à l'adresse suivante:

SERVIOR – Direction Générale
Division des Relations avec les Clients
Boîte postale 1413
L-1014 LUXEMBOURG

Telefon: 46 70 13 – 1

e-mail: direction@servior.lu

Kontaktpersonen / Personnes de contact :	Nord et Bofferdange: Caroline Hoffmann	Tél: 331717-734
	Sud 1: Sylvie Beck	Tél: 556572-6190
	Sud 2 et Rham : Florence Leardini	Tél: 584758-5506
	Est : Viviane Bohnenberger	Tél: 726426-5011
	Howald Niederanven: Marie-Paule Hemmen	Tél. 467013-2102

* für ein Antrag im CIPA Niederanven müssen spezielle Residenzbedingungen erfüllt werden / pour faire une demande au CIPA Niederanven, des conditions de résidence spécifiques sont à remplir