

Dossier social

De demande d'admission en Lits d'Accueil Médicalisés

Merci de joindre la copie des documents administratifs

« Les lits d'accueil médicalisés permettent aux personnes majeures atteintes de pathologies chroniques [...] de recevoir, en l'absence de domicile et d'impossibilité de prise en charge adaptée dans les structures de droit commun, des soins médicaux et paramédicaux ainsi qu'un accompagnement social adapté ». Art 3 Arrêté du 20 mars 2009 portant agrément d'une expérimentation d'actions médico-sociales en faveur des personnes en situation de précarité.

Etablissement instruisant la demande : Nom et qualité du travailleur social : Adresse : Tel : Fax : @ :	Réservé au service LAM N°	
	<u>Date de réception</u>	<u>Date de réponse</u>
	<u>Compte rendu médical</u>	oui / non
	Avis de l'équipe	

Etat civil du demandeur :

Nom : M. Mme Melle	
Prénom	
Date et lieu de naissance	
Domiciliation administrative	
Situation familiale	
Nationalité	
Pièce d'identité (CNI, titre de séjour, APS)	
Tutelle / Curatelle	

Hébergement actuel :

Type de structure	
coordonnées	

Ressources :

Nature (AAH, RSA, retraite, etc.)	Montant
Total	

Charges et dettes :

Nature	Montant
Total	
Dettes éventuelles	

Couverture sociale :

<i>Merci de Joindre la copie des pièces justificatives</i>	<i>Indiquer la date d'échéance et / ou la date de dépôt de la demande</i>
régime général, CMU ou AME	
CMU C / mutuelle	
100% A.L.D.	

Joindre un rapport social, daté, rédigé par un travailleur social

Reprenant le parcours de vie de la personne, les démarches engagées avec celle-ci, sa capacité à vivre en collectivité, son désir ou ses appréhensions à être accueillie en LAM.

Documents impératifs à joindre au dossier social :

- ↻ Copie de toutes les pièces justificatives (identité, revenus, attestation sécurité sociale, ALD, mutuelle, domiciliation, jugement de tutelle ou de curatelle...)
- ↻ Rapport médical daté joint sous pli confidentiel, à l'attention du médecin de la structure.

Signature et cachet du travailleur social instruisant la demande

Demande d'admission en LAM

Je soussigné(e) _____

Né(e) le _____

demande l'examen de ma candidature en vue d'une éventuelle admission au sein des LAM.

Je suis informé(e) qu'un dossier social et un dossier médical sont adressés à cette structure.

Fait à _____ Le _____

Signature