

EHPAD D'Argonne	RES	DOSSIER D'ADMISSION	Date de création : 17 / 12 /2013	
			Date de mise à jour : 01/01/2019	
Date d'application :		Codification du document : ADM - 8	Pages : 1	Annexe :



Siège social :
 Site de Clermont : 10 rue Thiers
 55120 CLERMONT EN ARGONNE
 ☎ 03.29.87.41.44
 ☎ 03.29.88.43.93

Site de Montfaucon :
 3 place Général Pershing
 55270 MONTFAUCON D'ARGONNE
 ☎ 03.29.85.19.79
 ☎ 03.29.85.12.69



Site de Varennes :
 2 route de Cheppy
 55270 VARENNES EN ARGONNE
 ☎ 03.29.80.71.24
 ☎ 03.29.80.72.11

Site internet : <http://ehpadargonne.com> @ contact@ehpadargonne.fr

REMISE DE CLEF DE CHAMBRE AU RESIDENT

- 1) Chaque résident a le droit de posséder la clef de sa chambre. Si toutefois la personne est jugée inapte par le corps médical ou sur demande de la famille ou de l'intéressé lui-même, la clef de sa chambre peut ne pas lui être remise ou lui être retirée pour des raisons de sécurité des biens ou de la personne.
- 2) Lors de son entrée dans l'établissement, il est remis à chaque résident un exemplaire de la clef de sa chambre sous réserve des conditions d'aptitude définies au paragraphe précédent moyennant la participation financière de 15 euros..
- 3) En cas de perte ou de vol de la clef, il sera demandé au résident un paiement de 15 euros pour effectuer le remplacement de celle-ci.
- 4) En cas de refus du résident ou de sa famille, aucune clef de chambre ne lui est remise. L'exemplaire du résident est conservé au secrétariat.

Je soussigné..... Reconnais par la présente avoir reçu la clef de la chambre n° de l'EHPAD d'Argonne site de

Et accepte les conditions ci-dessus énoncées.

La clef en question reste la propriété de l'EHPAD d'Argonne.

Fait à, le

Signature :