

**Centre M A L V A U**  
Établissement de soins spécialisés  
21, Quai des violettes  
37400 AMBOISE  
Tél. 02 47 57 21 92 - Fax 02 47 57 66 54  
[centre.malvau@gmail.com](mailto:centre.malvau@gmail.com)



Art R1112-18 R1112-19 R1112-20

**FICHE ADMINISTRATIVE DE PRE-ADMISSION CHAMBRES PARTICULIERES**

NOM Prénom.....

Né(e) le .....Lieu de naissance.....

Situation familiale : marié(e) / veuf(ve) / divorcé(e) / célibataire / concubinage / PACS

Adresse.....

Lors de votre séjour, **SOUS RESERVE DE DISPONIBILITE**  
désirez-vous une chambre individuelle :

OUI - NON

Prise en charge de votre mutuelle : **(CMU Exclue)**

OUI - NON

En l'absence de cette prise en charge,  
acceptez-vous de régler le supplément de tarif :

OUI - NON

Il existe 9 chambres individuelles à Malvau en fonction des équipements et des disponibilités au tarif de **25 € ou 50 €** selon confort

Personne à prévenir :.....Téléphone.....

Lien de parenté.....Adresse.....

N° de sécurité sociale.....

Nom et adresse de l'organisme.....

Nom et adresse de votre mutuelle.....

Lors de votre admission, veuillez vous munir de votre :

- Carte vitale
- Carte mutuelle

Date :

Signature :