

Motif de la demande :

- Hospitalisation de plus de 24 heures
- Traitement par chimiothérapie/radiothérapie

Précisez si nécessaire l'objet de la demande

Photocopies des pièces à joindre à votre demande

- Bulletin d'hospitalisation
- Certificat médical indiquant le traitement par chimiothérapie/radiothérapie
- Factures des prestations d'aide à domicile (auxiliaire de vie, aide-ménagère)
- RIB

[D'autres justificatifs pourront vous être demandés lors de l'étude de votre dossier.](#)

Exclusions

- Les hospitalisations dans les centres de réadaptation fonctionnelle, maisons de convalescence ou établissements psychiatriques
- Les hospitalisations à domicile
- Les hospitalisations chirurgicales à but esthétique
- Les traitements de chirurgie ambulatoire permettant la sortie du patient le jour même de son admission dans l'établissement de soins

Signature

J'atteste sur l'honneur que les renseignements contenus dans ce dossier sont exacts.

La présente demande d'intervention sociale doit être retournée à l'adresse indiquée en 1^{re} page, dûment remplie et accompagnée de toutes les pièces justificatives.

Fait à : _____

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature obligatoire du demandeur