



Appartements de Coordination Thérapeutique

## Demande d'admission en Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)

### DOCUMENTS A FOURNIR

- MEDECIN (sous pli confidentiel)
  - Dossier médical, à l'attention du médecin de la structure
  - Documents médicaux complémentaires éventuels (ordonnances, comptes rendus de consultations et/ou d'hospitalisations,...)
  
- TRAVAILLEUR SOCIAL
  - Dossier social
  - Rapport social
  - Demande d'admission en ACT signée par le demandeur
  
- DEMANDEUR
  - Lettre de motivation du demandeur
  - Copie de la pièce d'identité
  - Copie de l'attestation de sécurité sociale (ou carte vitale)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Atteste être informé(e) qu'un dossier (volets social et médical) est adressé aux ACT de Rennes et demande l'examen de ma candidature en vue d'une éventuelle admission.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature