



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