



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

Page 1 sur 12

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

	REDACTION	VALIDATION	APPROBATION
Nom	Mme COUFORT	Membres de la CME	Mme CHAILLON
Fonction	Assistante Sociale	Dr RIVARD Présidente CME	Responsable Qualité
Date	2/09/19	03/09/19	2/09/19
SIGNATURE			

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DU PRESCRIPTEUR :

Nom du professionnel de santé :

Fonction / Spécialité :

Etablissement / Adresse :

Téléphone : Mail :

Cachet et signature : Date :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADMISSION DEMANDÉE :

- Séjour en hospitalisation complète
- Séjour pré / post opératoire (court séjour)
- Séjour oralité
- Séjour REPOP
- Séjour de réhabilitation cardiaque
- Séjour de répit (vacances scolaires)

Résumé de situation motivant la demande d'admission / objectif du séjour :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date d'admission souhaitée dès le :

Durée du séjour envisagée :

**ENREGISTREMENT**

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 2 sur 12

<i>Liste des documents ou pièces à fournir</i>	<i>Commentaires</i>
<input type="checkbox"/> Dossier ci-après dûment renseigné	
<input type="checkbox"/> Copie de la Carte d'identité OU carte de séjour OU passeport du patient	
<input type="checkbox"/> Copie du livret de famille OU extrait d'acte de naissance	
<input type="checkbox"/> Copie de la feuille d'Attestation de droit à la sécurité sociale (⚠ pas la copie de la carte verte de sécurité sociale) <input type="checkbox"/> Copie du protocole de soins pour les ALD <input type="checkbox"/> Bulletin de Situation en cas d'hospitalisations précédentes	
<input type="checkbox"/> Prise en charge étrangère nominative « Centre Pédiatrique des Côtes »	
<input type="checkbox"/> Aide médicale d'état totale :	
<input type="checkbox"/> Copie carte Mutuelle ou CMUC (couverture maladie universelle complémentaire)	
<input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge hospitalière par la Mutuelle	
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance Responsabilité civile	
<input type="checkbox"/> Attestation d'allocation d'éducation enfant handicapé	
<input type="checkbox"/> Ordonnance de placement	
<input type="checkbox"/> Ordonnance « droit de garde »	
<input type="checkbox"/> Comptes-rendus médicaux à joindre impérativement	
<input type="checkbox"/> Comptes-rendus opératoires	
<input type="checkbox"/> Comptes-rendus de rééducation	
<input type="checkbox"/> Ordonnances médicales de sortie / prescriptions médicales à joindre impérativement	
<input type="checkbox"/> Courbe staturo-pondérale	
<input type="checkbox"/> Carnet de santé (le jour de l'arrivée)	
<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité	



Il appartient à la famille d'informer la **MDPH et la CAF** de l'hospitalisation de leur enfant afin que ses droits soient de nouveau étudiés

	ENREGISTREMENT	ENG PCP 114
	DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES 9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56	Version : 06
		Date :
		Page 3 sur 12

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE MUTUELLE

Votre enfant va séjourner au Centre Pédiatrique des Côtes, vous devez donc prendre contact avec votre Mutuelle afin d'obtenir une prise en charge, s'il n'est pas bénéficiaire de l'AEEH ou de la CMU C.

Vous devez les informer qu'un séjour est programmé au Centre Pédiatrique des Côtes, en précisant la date d'entrée, la durée du séjour ainsi que :

- le code FINESS de l'établissement : 780 6300 26.
- Le code DMT : *se renseigner auprès du personnel de l'accueil administratif*

Ce document doit être impérativement en votre possession, ou parvenir au service administratif au plus tard le jour de l'admission (N° Fax : 01.39.24.18.28), dans le cas contraire la facture vous sera adressée.

Si vous rencontrez des difficultés pour l'obtention de ce document, merci de contacter Mme Joanie GUILLAUME ou Mme Idalina DA VEIGA au 01.39.24.18.00.

Cordialement.

Le Service des Admissions.



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 4 sur 12

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

L'ENFANT : Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Code Postal et Ville de naissance :
Sexe : masculin féminin Nationalité :
Adresse habituelle :
Téléphone : N° de portable :

LE PÈRE : Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse :
Téléphone : N° de portable :
Profession :
Adresse mail :

LA MÈRE : Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse :
Téléphone : N° de portable :
Profession :
Adresse mail :

AUTRE SERVICE GARDIEN : Nom : Prénom :
Adresse :

SÉCURITÉ SOCIALE : Nom et Prénom de l'assuré(e) :
N° de sécurité sociale :
Adresse de la caisse de sécurité sociale :
Nom et adresse de la Mutuelle ou Assurance complémentaire :
Nom de l'adhérent : N° d'adhérent :
Demande de prise en charge Mutuelle :

**ENREGISTREMENT**

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 5 sur 12

FICHE MÉDICALE**L'ENFANT** : Nom : Prénom :**Antécédents Principaux** :**Motif de la demande d'admission** :

Poids : Taille :

Autonomie :

- Pour les déplacements / marche :
- Pour l'alimentation :
- Pour la continence :
- Pour la communication :

Handicap sensoriel : Surdité Malvoyance Appareillage : Oui Non

Suivi psychologique : Lieu actuel :

Traitements en cours :

- Médicamenteux.....
- Régime alimentaire :
- R ducation :

Appareillages :

- Respiratoire : Trachéotomie Type :
- Oxygène Débit :
- Ventilation Type :
- Durée par 24 heures :
- Gastrostomie
- SNG Jéjunostomie Corset Fauteuil Roulant
- Autres :

Séjours Précédents en Centre de Soins de Suite : Oui Non

Détailler :

Projet thérapeutique :

Durée Approximative de prise en charge :

L'enfant a-t-il déjà bénéficié d'un suivi :

- En orthophonie : Oui Non Si oui joindre les derniers comptes-rendus
- En psychomotricité : Oui Non Si oui joindre les derniers comptes-rendus
- En psychologie : Oui Non Si oui joindre les derniers comptes-rendus
- Autres (Préciser) :



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

Page 6 sur 12

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

CONSENTEMENT MEDICAL

Je soussigné

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur Responsable légal

De l'enfant :

NOM : **PRÉNOMS** :

Date de Naissance :

Autorise l'admission de mon enfant au Centre Pédiatrique des Côtes.

Autorise les Médecins du Centre Pédiatrique des Côtes à :

- ✚ Entreprendre les traitements ou les examens spécialisés (1) qu'ils jugeront nécessaires,
- ✚ **Autoriser la pratique d'activités sportives dans le cadre d'une réadaptation cardiaque à l'effort (entraînement au vélo, parcours sportif en salle et balnéothérapie),**
- ✚ Faire pratiquer une intervention chirurgicale et prendre les décisions d'investigations et d'anesthésie générale en cas d'urgence,
- ✚ Pratiquer les vaccinations recommandées mais non obligatoires, en particulier (2) :

HEPATITE A	HEPATITE B	GRIPPE	VARICELLE	PAPILLOMAVIRUS	BCG
------------	------------	--------	-----------	----------------	-----

- ✚ Autoriser si nécessaire les médecins du Centre à entreprendre les démarches nécessaires pour le transfert de mon enfant auprès d'un autre Hôpital et notamment d'un Centre adapté à son âge et à son handicap lorsqu'il aura atteint l'âge limite de prise en charge.
- ✚ Enregistrer les données médicales de mon enfant dans un dossier médical informatisé (Dossier Médical hébergé dans le Centre).
- ✚ Enregistrer les données administratives (identité, coordonnées...) dans un dossier informatisé (hébergé par la Société SOFTWAY, hébergeur de Santé agréé par la Haute Autorité de Santé).

Je reconnais avoir reçu des Médecins les informations appropriées relatives aux examens complémentaires envisagés, aux traitements de mon enfant et aux orientations possibles concernant sa prise en charge ultérieure.

J'ai eu la possibilité de poser toutes les questions complémentaires relatives à sa maladie et il m'a été répondu de façon satisfaisante à toutes mes questions.

Les détenteurs de l'Autorité Parentale s'engagent à s'informer mutuellement de l'hospitalisation de l'enfant, des soins qui doivent lui être prodigués et de l'évolution de son état de santé.

Fait à Le

Signature du Père :
(Lu et Approuvé)

Signature de la Mère :
(Lu et Approuvé)

Signature de l'Enfant :
(Lu et Approuvé)

(1) : y compris, si nécessaire, et dans le respect de la Confidentialité, la recherche de certaines maladies infectieuses virales (Hépatite, HIV), etc...

(2) Rayer les vaccins refusés.



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 7 sur 12

AUTORISATIONS DIVERSES

AU CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES

Nous, soussignés

demeurant à

.....

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur Responsable légal

Indiquons que l'enfant:

NOM : **PRÉNOMS** :**Date de Naissance** :Est autorisé : (*Entourer la réponse souhaitée*)

OUI	NON	A prendre les transports en commun seul(e) pour permissions thérapeutique, scolarité (indispensable si scolarité au Collège).
OUI	NON	A être photographié(e) par des membres du personnel du Centre dans le cadre de l'identitovigilance (photo sur le dossier informatisé de l'enfant)
OUI	NON	A être photographié(e) par des membres du personnel du Centre dans le cadre des activités pédagogiques ou éducatives (constitution d'un cahier de vie, exposition interne....)
OUI	NON	A autoriser que notre enfant figure sur les photos de groupe prises dans le cadre du séjour, et puissent être transmises à l'intention des autres parents d'enfants hospitalisés sur la même période, présents sur la photo
OUI	NON	A être photographié(e) par des professionnels et autorise l'utilisation éventuelle des photos à titre de parution dans la presse écrite et audio-visuelle et sur le réseau internet
OUI	NON	A être photographié(e) par des professionnels et autorise l'utilisation éventuelle des photos à titre de diffusion sur les réseaux sociaux du Centre : Abonnement Page Facebook / instagram /Linkedin
OUI	NON	A être transporté(e) seul(e) par des taxis Conventionnés, des ambulances pour les consultations ou les retours à domicile lors des permissions thérapeutiques ou transferts
OUI	NON	A participer aux sorties et activités éducatives organisées et encadrées par le personnel de l'établissement
OUI	NON	A autoriser les membres du personnel du Centre à mettre un bracelet à l'enfant dans le cadre de l'identitovigilance

Fait à Le

Signature du Père :

Signature de la Mère :

Signature du Tuteur / Responsable légal:



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 8 sur 12

AUTORISATIONS DE VISITES ET DE SORTIES

AU CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES

Je soussigné (e)

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur Responsable légal

de l'enfant:

NOM : **PRÉNOMS** :**Date de Naissance** :

↓ Autorise les personnes suivantes à lui rendre visite au Centre Pédiatrique des Côtes ET/OU à le sortir de l'établissement :

NOM	PRENOM	VISITE (Cocher)	SORTIE (Cocher)	LIEN DE PARENTE

Fait à Le

Signature du Père :

Signature de la Mère :

Signature du Tuteur / Responsable légal:



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 9 sur 12

FICHE SOCIALE ET EDUCATIVE

L'ENFANT : Nom : Prénom :

Mesure de protection : Oui Non

Date : Objet :

Service d'origine ou service mandaté (Téléphone et adresse) :
.....

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

Mariés Pacsés Vie maritale Séparés Divorcés Veuf(ve)

 *En cas de divorce ou de jugement officiel, joindre obligatoirement une copie du jugement.*

Autorité parentale conjointe :

Autorité parentale exclusive pour le père la mère autre :

La mère a le : Droit de visite Droit d'hébergement Droit de téléphoner

La père a le : Droit de visite Droit d'hébergement Droit de téléphoner

COMPOSITION FAMILIALE :

Noms et Prénoms	Lien de parenté	Date de naissance	Lieu de naissance	Date de décès

Observation sur la structure familiale :
.....
.....
.....
.....
.....
.....



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 10 sur 12

FICHE SCOLAIRE

L'ENFANT : Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : masculin féminin

COORDONNÉES DE L'ÉCOLE D'ORIGINE ET NUMERO DE TELEPHONE :

Niveau actuel : PS / MS / GS / CP / CE1 / CE2 / CM1 / CM2 Autre :
6^{ème} / 5^{ème} / 4^{ème} / 3^{ème} Autre :

Nom de l'enseignant(e) :

Aménagement scolaires en cours (AVS, ordinateur, emploi du temps aménagé, autres....) :

PARCOURS SCOLAIRE

Année scolaire	Etablissement fréquenté (nom et commune)	Classe
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		
20..... / 20.....		

L'enfant a-t-il déjà redoublé ? Si oui, quelle classe ?

SI L'ENFANT ARRIVE D'UN AUTRE HÔPITAL :

Nom de l'hôpital :

Nom de l'enseignant(e) + Mail de l'hôpital :

Primaire classe : collège classe :

À QUI ADRESSER LES RÉSULTATS SCOLAIRES :

Les parents

Adresse :

Le père

Adresse :

La mère

Adresse :

Le tuteur

Adresse :



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

Page 11 sur 12

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

J'aime



Je n'aime pas



Mes codes de communication

Ce qui me détend et me calme

Ce qui me fait mal et comment je l'exprime

Mes habitudes de vie dans mon unité

	Recommandations 	Je n'aime pas 
Sommeil		
Repas (normal, mouliné, eau)		
Hygiène		
Déplacement		



ENREGISTREMENT

ENG PCP 114

Version : 06

Date :

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION
CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES
9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS
Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56

Page 12 sur 12

MODALITÉS D'ACCUEIL À LA MAISON DES FAMILLES

Feuillet 1 : à retourner avec le dossier

Nom, prénom de la personne hébergée :

Date d'arrivée :

- Séjour en hospitalisation complète
- Séjour pré / post opératoire (court séjour)
- Séjour oralité
- Séjour REPOP
- Séjour de réhabilitation cardiaque
- Séjour de répit (vacances scolaires)

- Réservation d'une chambre : OUI NON - Réservation de repas : OUI NON

- Durée du séjour souhaitée :

- Nombre de personnes : (Maximum 2)

- Prise en charge financière par : Famille Sécurité sociale Caisse étrangère
Services sociaux ou associations caritatives Après évaluation

- **Si Prise en charge par un tiers, l'attestation de prise en charge doit être fournie à l'admission.**

✂

Feuillet 2 : à conserver par la famille

 Par manque d'infrastructure adaptée, la maison des familles ne peut accueillir dans de bonnes conditions les parents atteints d'une maladie grave ou contagieuse et les femmes enceintes.

Tarifs : (Susceptibles de modifications)

Chambre :

- Chambre pour une personne (une nuit) : 10 €
- Chambre pour deux personnes (une nuit) : 15 €
- Chambre partagée par deux personnes (deux familles) (une nuit) : 5€

Repas : obligatoirement à la charge de la famille. Possibilité d'utiliser le micro-onde et le réfrigérateur de la cuisine de la maison des familles. Le règlement se fait au début du séjour lors de la remise des clés de la chambre.

- Petit déjeuner : 3 €
- Déjeuner : 7 €
- Dîner : 6 €

 **La réservation doit systématiquement se faire 48h à l'avance à l'accueil (bâtiment situé à l'entrée du Centre).**

Le paiement ou l'attestation écrite de prise en charge doit être effectué lors de la réservation !

	ENREGISTREMENT	ENG PCP 145
	DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES 9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56	Version : 1
		Date :
		Page 1 sur 2

INFORMATIONS SCOLAIRES

Votre enfant est accueilli au Centre Pédiatrique des Côtes, afin de pouvoir organiser sa scolarité, merci de nous faire parvenir :

- Le Certificat de radiation (EXEAT) de son établissement précédent seulement pour une inscription à l'extérieur de l'école du Centre Pédiatrique des Côtes.
- Si demande d'inscription à l'école du Centre Pédiatrique des Côtes, maintenir inscription école d'origine.
- La copie du Livret de Famille ou un Acte de Naissance
- 4 Photos d'identité
- L'attestation d'Assurance Scolaire
- La copie des 3 bulletins de l'année précédente pour les collégiens ou lycéens
- Le Livret Scolaire

Les transports :

Concernant les enfants scolarisés en Maternelle et en Primaire, les transports sont assurés par le Centre Pédiatrique des Côtes.

Pour les enfants scolarisés au Collège, dans un objectif d'autonomie, ils utilisent les transports en commun (sauf contre-indication médicale). Pour cela chaque enfant devra être en possession d'une Carte de transport mensuelle ou annuelle (Imagin'air ou pass Navigo zone 4-5) financés par les parents ou tuteurs dès le 1^{er} jour d'école. Dans le cas contraire, une facture vous sera adressée.

Les fournitures scolaires :

Les fournitures scolaires restent également à la charge des parents ou du tuteur.

Une assurance Responsabilité Civile ou à défaut une assurance scolaire est obligatoire

Les livres scolaires perdus ou détériorés seront facturés par les collèges aux parents ou au tuteur.

Pour les élèves scolarisés au sein de l'unité d'enseignement du Centre Pédiatrique des Côtes (Cf. liste en page 2 de ce document).

	ENREGISTREMENT	ENG PCP 145
	DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES 9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56	Version : 1 Date : Page 2 sur 2

LISTE DES FOURNITURES POUR LES ELEVES D'AGE ELEMENTAIRE SCOLARISES
DANS L'UNITE D'ENSEIGNEMENT DU CENTRE DES COTES

Le matériel de réserve sera rangé dans les casiers de la classe. Tout doit être marqué au nom de l'enfant.

- un cahier de brouillons Seyes 17x22 96 pages avec un protège-cahier **noir**
- une ardoise effaçable + effaceur + 5 ou 6 gros feutres effaçables (à réapprovisionner à chaque vacances)
- deux porte-vues (lutins) **les plus épais possible**
- une pochette en carton à rabats avec élastiques 21X29,7
- **une trousse avec :**
- quatre stylos (bleu, vert, noir, rouge) (*pour le bleu, de préférence, un stylo **effaçable** avec des **recharges** type Pilot Frixion, à réapprovisionner régulièrement*)
- 2 surligneurs (dont un jaune)
- une règle 20 cm pour CP, CE1 / 30 cm pour CE2, CM1, CM2
- une équerre (pas pour le CP)
- un compas de bonne qualité (pas pour le CP)
- une gomme
- 5 ou 6 bâtons de colle (à réapprovisionner à chaque vacances)
- 4 ou 5 crayons à papier
- une paire de ciseaux
- un taille crayon
- **une deuxième trousse avec :**
- des crayons de couleur
- des feutres

L'agenda Versailles Grand Parc est gentiment fourni par la mairie de Buc dans le cadre de leur Festival de la BD annuel.

Notre école a un blog dont les textes sont écrits par les élèves.

<http://blog.ac-versailles.fr/ecoleducentredescotes/>

Il est hébergé sur une plate-forme de l'Education Nationale et n'est pas référencé dans les moteurs de recherche, ce qui protège la vie privée de votre enfant.

Je vous invite à le visiter en sa compagnie et à le consulter régulièrement. Tout au long de l'année, nous y mettons des textes et photos sur notre vie de classe et nos sorties.

Je vous souhaite une bonne visite.

Frédérique VIELH-ANSQUER
 Coordonnatrice de l'Unité d'enseignement du Centre des Côtes
 9, Chemin des Côtes Montbron
 78 350 Les loges en Josas
 01 39 24 18 00
ecole.chateau@centredescotes.com

	ENREGISTREMENT	ENG PCP 146
	DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES 9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56	Version : 01
		Date :
		Page 1 sur 2

**Document à conserver
par la famille**

TROUSSEAU D'ENTRÉE

Pour le bon déroulement du séjour de votre enfant dans notre service, les effets cités ci-dessous sont nécessaires à son confort.

I- DEMANDE de TROUSSEAU :

◆ Le linge personnel :

- Prévoir des vêtements adaptés à l'âge de l'enfant et à la saison en quantité suffisante et en fonction du rythme des permissions et/ou des visites (voir liste ci-après)
- Prévoir un sac pour le linge sale.

⚠ Le linge personnel doit impérativement être marqué au nom de l'enfant. Il sera lavé par la famille, lors des permissions ou remplacé lors des visites.

II- INFORMATION :

Il est conseillé de confier à l'équipe éducative les affaires de valeur sous clef.

L'utilisation des téléphones portables est interdite dans les services hospitaliers ; s'il existe une tolérance la journée, **l'utilisation des portables reste interdite dans les salles de classe, le poste de soins et durant TOUTE prise en charge dans l'établissement, ainsi qu'après 22 heures.**

Les enfants arrivent dans le service avec des jeux et/ou objets qui se ressemblent et peuvent se tromper en prenant l'objet d'un camarade.

Nous demandons donc aux parents ou tuteurs de bien vouloir contrôler le contenu du sac de leur enfant afin qu'aucun objet interdit par le règlement, ni de denrées périssables interdites ne soient sortis ou introduits dans l'établissement. Tout matériel est soumis à l'approbation du cadre du service.

Il est donc fortement déconseillé de laisser aux enfants téléphones/ordinateur/lecteur DVD portables, PSP, MP3 ou MP4, des jeux de valeur, bijoux, ETC...

Les sorties éducatives organisées par l'établissement sont prises en charge, si vous désirez donner de l'argent de poche, cela doit être confié à un éducateur en échange d'un reçu, dans le cas contraire l'établissement ne peut être responsable en cas de vol.

Tous ces objets sont sous leur entière responsabilité : en cas de vol, le Centre Pédiatrique des Côtes ne peut être tenu pour responsable de la perte.

Si vous souhaitez avoir un cadenas pour fermer l'armoire à vêtements de votre enfant : une caution de 5 euros vous sera demandée.

	ENREGISTREMENT	ENG PCP 146
	DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES 9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56	Version : 01 Date :
		Page 2 sur 2

Document à conserver par la famille

TROUSSEAU D'ENTRÉE POUR HOSPITALISATION A L'UNITE DES NOURRISSONS

A titre d'information :

Les vêtements doivent impérativement être marqués au nom de l'enfant.

L'entretien du linge est à la charge des parents sauf situations particulières. En cas de perte ou de vol, le Centre ne pourra être tenu responsable.

Ils doivent être adaptés à la saison et à la taille de l'enfant (notamment les chaussures). Merci de les renouveler régulièrement (surtout les produits de toilette), suivant la croissance de votre enfant. N'hésitez pas à demander au personnel du service les besoins de votre enfant.

Quantité minimum à fournir

-
- 10 slips ou culottes si besoin, en fonction de l'âge
- 10 bodys à manches courtes ou longues selon la saison
- 10 paires de chaussettes ou collants
- 10 grenouillères ou pyjamas suivant l'âge
- 7 pantalons ou robes ou jupes
- 7 shorts ou bermudas selon la saison
- 4 pulls ou gilets
- 8 chemisiers ou polos ou tee-shirts
- 1 ou 2 paires de chaussures, si besoin
- 1 paire de chaussons
- 1 manteau ou blouson
- bonnet, écharpe, gants, chapeau de soleil, casquette
- 1 trousse de toilette contenant savon ou gel douche, shampoing, brosse à cheveux et/ou peigne, brosse à dents et dentifrice, accessoires de coiffure, parfum
- doudou
- tétines de rechange le cas échéant
- sac à linge sale si le linge est entretenu à la maison
- matériel orthopédique ou d'installation (corset, siège, ceinture abdominale, ...)

	ENREGISTREMENT	ENG PCP 147
	DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES 9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56	Version : 01
		Date :
		Page 1 sur 2

**Document à conserver
par la famille**

TROUSSEAU D'ENTRÉE

Pour le bon déroulement du séjour de votre enfant dans notre service, les effets cités ci-dessous sont nécessaires à son confort.

I- DEMANDE de TROUSSEAU :

◆ Le linge personnel :

- Prévoir des vêtements adaptés à l'âge de l'enfant et à la saison en quantité suffisante et en fonction du rythme des permissions et/ou des visites (voir liste ci-après)
- Prévoir un sac pour le linge sale.

 **Le linge personnel doit impérativement** être marqué au nom de l'enfant. Il sera lavé par la famille, lors des permissions ou remplacé lors des visites.

II- INFORMATION :

Il est conseillé de confier à l'équipe éducative les affaires de valeur sous clef.

L'utilisation des téléphones portables est interdite dans les services hospitaliers ; s'il existe une tolérance la journée, **l'utilisation des portables reste interdite dans les salles de classe, le poste de soins et durant TOUTE prise en charge dans l'établissement, ainsi qu'après 20h30.**

Les enfants arrivent dans le service avec des jeux et/ou objets qui se ressemblent et peuvent se tromper en prenant l'objet d'un camarade.

Nous demandons donc aux parents ou tuteurs de bien vouloir contrôler le contenu du sac de leur enfant afin qu'aucun objet interdit par le règlement, ni de **denrées périssables interdites** ne soient sortis ou introduits dans l'établissement. Tout matériel est soumis à l'approbation du cadre du service.

Il est donc fortement déconseillé de laisser aux enfants téléphones/ordinateur/lecteur DVD portables, PSP, MP3 ou MP4, des jeux de valeur, bijoux, ETC...

Les sorties éducatives organisées par l'établissement sont prises en charge, si vous désirez donner de l'argent de poche, cela doit être confié à un éducateur en échange d'un reçu, dans le cas contraire l'établissement ne peut être responsable en cas de vol.

Tous ces objets sont sous leur entière responsabilité : en cas de vol, le Centre Pédiatrique des Côtes ne peut être tenu pour responsable de la perte.

Si vous souhaitez avoir une clé pour fermer l'armoire à vêtements de votre enfant : une caution de 5 euros vous sera demandée.

	ENREGISTREMENT	ENG PCP 147
	DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION CENTRE PEDIATRIQUE DES COTES 9 Chemin des Côtes Montbron 78350 LES LOGES EN JOSAS Tél : 01.39.24.18.18 / Fax : 01.39.56.84.56	Version : 01
		Date :
		Page 2 sur 2

Document à conserver par la famille

TROUSSEAU D'ENTRÉE POUR HOSPITALISATION UNITE GRANDS ENFANTS

A titre d'information :

Les vêtements doivent impérativement être marqués au nom de l'enfant.

L'entretien du linge est à la charge des parents sauf situations particulières. En cas de perte ou de vol, le Centre ne pourra être tenu responsable.

Quantité minimum à fournir

- 10 slips ou culottes
- 3 pyjamas
- (5 soutiens gorges)
- 7 maillots de corps ou bodys
- 7 paires de chaussettes ou collants
- 1 maillot de bain
- 5 pantalons ou robes ou jupes
- 5 shorts ou bermudas
- 4 pulls ou gilets ou sweats ou sous pulls
- 5 chemisiers ou polos ou tee-shirt
- 1 casquette / chapeau de soleil
- 1 paire de chaussures
- 1 paire de bottes
- 1 paire de **chaussons**
- 1 manteau ou blouson
- 1 peignoir (facultatif)
- Bonnet, écharpe, gants
- Mouchoirs en papier

◆ Pour la toilette :

 **Les bombes aérosols (déodorants, laques, etc...) sont interdites.**

- 1 trousse de toilette contenant savon ou gel douche, shampoing, brosse à cheveux et/ou peigne, brosse à dents et dentifrice. Tout ce matériel doit être renouvelé à **chaque vacances scolaires**.

- **Pour les filles** : serviettes hygiéniques et/ou tampons périodiques en quantité nécessaire, afin de ne pas en manquer.

- Pour les adolescents : un **réveil matin**.

◆ Pour les activités sportives :

- 1 tenue de sport (short, survêtement ou jogging, tee-shirt)

- 2 paires de chaussures de sport (1 pour le gymnase, 1 pour l'extérieur.)

- 1 maillot de bain adapté + 1 bonnet de bain + 1 paire de lunette de piscine