 EHPAD J. Barat Dupont SOMMEDIÈUE	AUTORISATION D'OUVRIR LES PLIS DU LABORATOIRE	Date de création : 15.09.2016	
		Date de mise à jour :	
Date d'application / diffusion: 21.11.2016	Codification du document : ADM / ACC / 34	Nombre de Pages :	Version :
		1	1

Madame, Monsieur,

Nous vous informons qu'actuellement les résultats des examens du laboratoire réalisés pour les résidents sont réceptionnés par l'établissement et ce pli peut contenir éventuellement une facturation des actes.

Afin de respecter le droit à la confidentialité des courriers des personnes hébergées, nous soumettons à votre accord l'ouverture de ces plis par nos soins, afin d'organiser au mieux la destination des documents.

Nous vous proposons ainsi de classer les résultats d'examens dans les dossiers du résident et de s'occuper de réorienter les factures pour les bilans non pris en charge par l'assurance maladie obligatoire et complémentaire.

Vous êtes résident ou le représentant légal ou la personne de confiance, merci de bien vouloir remplir le coupon ci-dessous et le retourner à l'accueil.

Nous vous remercions de votre compréhension.

La Direction.

Je soussigné M.....,

- Résident
 Famille
 Représentant légal
 Personne de confiance


Du résident :

- autorise l'établissement à ouvrir les plis du laboratoire
 n' autorise pas l'établissement à ouvrir les plis du laboratoire (1)

Le/...../.....

Signature :

(1) Dans le cas, le courrier est remis au résident (dans sa chambre)

REDACTION		VALIDATION		APPROBATION	
Date	25.07.2016	Date	21.11.2016	Date	21.11.2016
Fonction	Agent administratif	Fonction	Conseil d'Administration	Fonction	Président du Conseil d'Administration
Nom	LECOMTE Sabrina	Nom		Nom	MARSAUX Arnaud
Signature		Signature		Signature	