



- |  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Saverne           | <input type="checkbox"/> Haguenau      | <input type="checkbox"/> Ste Anne |
| <input type="checkbox"/> Strasbourg Centre | <input type="checkbox"/> Strasbourg UM |                                   |
| <input type="checkbox"/> Colmar            | <input type="checkbox"/> Mulhouse      |                                   |

**Fiche à compléter et à envoyer à l'Unité d'hémodialyse concernée par votre demande**

**FICHE ADMINISTRATIVE INSCRIPTION VACANCIER**

DATE DE LA DEMANDE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATE LIMITE DE RECEPTION : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Le dossier complet doit parvenir au minimum 15 jours avant l'admission sous peine d'annulation de la réservation.*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
☎ : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_  
CAISSE : \_\_\_\_\_  
Dates de séances de dialyse souhaitées : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse du lieu de vacances : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

**UNITE de DIALYSE HABITUELLE**

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Modalité de dialyse habituelle :  
 Hémodialyse à Domicile     Autodialyse     Unité Médicalisée     Centre lourd  
Jours de dialyse habituels :     Lu     Ma     Me     Je     Ve     Sa     Di  
   matin     après-midi     soir/nuit

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Mobilité :             marche autonome     marche avec aide     fauteuil roulant  
Abord vasculaire :     Fistule (FAV)             prothèse (PTFE)             Cathéter (KT)  
Première demande ?  oui                                     non

Unité de dialyse demandée	Téléphone	Fax	Email
Haguenau	03 88 05 01 30	03 88 05 01 39	<a href="mailto:auralhaguenausecretaires@aural.asso.fr">auralhaguenausecretaires@aural.asso.fr</a>
Saverne	03 88 89 16 75	03 88 89 16 94	<a href="mailto:auralsavernesecretaires@aural.asso.fr">auralsavernesecretaires@aural.asso.fr</a>
Strasbourg Ste Anne (Robertsau)	03 88 45 37 78	03 88 45 37 79	<a href="mailto:aural.steanne@ghsv.org">aural.steanne@ghsv.org</a>
Strasbourg Bergson (HautePierre)	03 88 10 22 70	03 88 10 22 79	<a href="mailto:secrdialysebergson@aural.asso.fr">secrdialysebergson@aural.asso.fr</a>
Colmar	03 89 22 90 40	03 89 22 90 59	<a href="mailto:auralcolmarsecretaires@aural.asso.fr">auralcolmarsecretaires@aural.asso.fr</a>
Mulhouse	03 89 31 48 80	03 89 31 48 95	<a href="mailto:mulhaccueil@aural.asso.fr">mulhaccueil@aural.asso.fr</a>