



Saint-Christophe

Maison Saint-Christophe

QUESTIONNAIRE CONTACT TELEPHONIQUE

Nom et Prénom du résident :

N° d'ordre d'appel	NOM	Prénom	Degré de parenté	Adresse	Heures d'appel où vous êtes le plus facilement joignable	Téléphone ou portable ou travail (merci de préciser)	Souhaitez-vous être appelé entre 21h et 6h30 en cas d'hospitalisation	Souhaitez-vous être appelé entre 21h et 6h30 la nuit en cas de décès
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

Personne responsable sur le plan administratif :

Personne responsable sur le plan financier :

Personne responsable sur le plan du linge :

* horaire de nuit 21 h / 6 h. Merci de répondre par oui ou non