 

**1.4.1 Spécimen - Fiches des coordonnées de l’établissement**

Nom de l’EMS : ………………………………………………………………………

Adresse de l’EMS : ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

Information de contact : ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

Organisme responsable

De l’EMS : ……………………………………………………………………...

Président : ……………………………………………………………………...

Information de contact : ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

Direction : ……………………………………………………………………...

Information de contact : ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

Description de l’EMS : ……………………………………………………………………...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………….…... Nombre de résident-e-s : ……………………………………………………………………... Nombre de chambres : ……………………………………………………………………... Nombre de collaborateurs : ……………………………………………………………………...

Nombre d’emplois à plein temps :

……………………………………………………………………...

Manuel de la solution de branche ARODEMS page 16 version 01.11.2019