



Document Code	Disque dur. FR.28	Date de publication initiale :	28.04.2025	Histoire du Rev -	Rev No	0	Page n° :	1/1
Nom de famille :				Date de naissance:...../...../.....				
Nationalité:				Genre:				
PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATION								
Numéro de téléphone:								
Langage de communication :								
Note:.....								
PRÉFÉRENCES DE VOYAGE								
Utilisation d'aéroport / aéronefs auxiliaires / dispositifs médicaux : ☐ Non ☒ Oui a.....								
Note:.....								
Préférence de classe de vol		☐ Économique ☐ Affaire ☐						
Note:.....								
Priorité pour le transfert Aéroport - Hôpital - Maison d'hôtes				Classification des véhicules ☒ Voiture ☐ Ambulance				
				☐ Minibus Autre ☐				
Note:.....								
PRÉFÉRENCES D'HÉBERGEMENT								
Hôpital		☐ Suite de connexion ☒ standard ☐ Suite VIP ☐						
Besoins médicaux supplémentaires / équipements :								
Note:.....								
Hôtel - Maison d'hôtes		Nombre de chambres et de lits : Type d'auberge : Bed & Breakfast complet ☐						
Note:.....								
PRÉFÉRENCES ALIMENTAIRES ET BOISSONS								
☐ Nourriture halal végétarienne ☐ Nourriture casher ☒ Végétalien ☐ Sans gluten ☐ Autre								
PRÉFÉRENCES ET EXIGENCES SPIRITUELLES								
☐ Domaines de culte ☒ Préférences de conseil spirituel autres ☐								
PRÉFÉRENCES DES COMPAGNONS								
Demande de compagnon - Aide ☒ : Plein temps ☐ À temps partiel ☐ Compagnon propre								
DEMANDES SUPPLÉMENTAIRES								
☐ Demandes de soins personnels ☒ demandes de confidentialité, ☒ préférences sur les heures de visite, autres ☐								
Note:.....								
ENTRETIEN DU PERSONNEL NOM NOM DE FAMILLE SIGNATURE								