



EFFECTUER UNE DEMANDE D'ADMISSION EN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL POUR PERSONNES AGEES

Guide de l'usager

Vous cherchez une maison de retraite, pour vous ou un membre de votre famille ? ViaTrajectoire Grand Âge facilite vos démarches !

Vous pouvez créer votre dossier de demande d'admission en établissement médico-social pour personnes âgées, en ligne, gratuitement et en toute simplicité. Votre dossier est créé, modifiable à tout moment, et peut être transmis en quelques clics aux établissements médico-sociaux que vous sélectionnerez parmi la liste proposée.

Ce manuel vous permettra de prendre en main l'outil ViaTrajectoire, et vous guidera dans les différentes étapes de création, d'envoi et de suivi de votre dossier de demande d'admission en établissement médicosocial.

Vous pouvez également consulter le tutoriel vidéo créé par le GCS E-santé de Bourgogne, en cliquant ici.

En cas de difficultés, vous pouvez contacter l'équipe en charge de ViaTrajectoire sur les départements de l'Aude (11), du Gard (30), de l'Hérault (34), de la Lozère (48) et des Pyrénées Orientales (66), en remplissant le formulaire de contact en ligne.

Pour remplir le formulaire de contact en ligne, cliquez ici.

SE RENDRE SUR LE SITE DE VIATRAJECTOIRE

Vous pouvez :

- Saisir l'adresse <u>https://trajectoire.sante-ra.fr</u> directement dans votre barre d'adresse
- Ou rechercher « ViaTrajectoire » dans votre moteur de rechercher : Il faut alors cliquer sur « <u>Orientation en maison de retraite</u> »

Google	viatrajectoire				Ŷ
	Tous Actualités	Images	Vidéos Shop	oping Plus 🔻	Outils de recherche
	Environ 15 700 résult	ats (0,29 seconde	s)		
	https://trajectoire.sa ViaTrajectoire est ur médico-sociales (Ehp Vous avez consulté c	onernation e nte-ra.fr/ outil d'aide à l'orie ad, Ehpa). ette page de nom	entation en struct	ures sanitaires (SS e de la dernière vis	SR, HAD) ou en structure site : 19/07/16
	V iaTrajectoi ViaTrajectoire es en ligne, gratuit e	re Orientation t un service public et une aide à	on en	Professionn Professionnel. N Veuillez renseigr	el om d'utilisateur. ier votre nom
	V iaTrajectoi ViaTrajectoire, L	re, Le service e service de	e de	Charte d'util Conditions génér	isation ales d'utilisation de

Pensé pour simplifier votre admission en maison de retraite ...

Vous arrivez sur la page « Recherche et inscription en maison de retraite »



RECHERCHER DANS L'ANNUAIRE

Saisissez un code postal ou le nom d'une ville. Attention, vous devez <u>obligatoirement</u> choisir dans le menu déroulant qui vous est proposé. Confirmez en cliquant sur <u>OK</u>.



Une page listant les établissements s'affiche, vous avez la possibilité de lire la fiche détaillée:

Vous pouvez ensuite affiner votre recherche en sélectionnant des critères de localisation, un (ou des) type(s) d'hébergement, des critères de tarification, etc.

Pour prendre en compte ces critères dans votre recherche cliquez sur «lancer la recherche».

La liste se réduit aux établissements correspondants aux critères choisis.

TROUVER UNE MAISON DE RETRAITE	8 établissements correspondent	à votre recherche.	-
Critères de localisation	Trier par : Proxi	mité (vol d'oiseau) Vous êtes actue	ellement en train de
Code postal - Ville 30900 - NIMES v Nom Distance 3km v Type d'hébergement Ø Permanent Ø Accueil de jour Ø Temporaire Ø Accueil de nuit Ø Accueil séquentiel	EHPAD QUAI DE LA FONTAINE 30000 - NIMES Téléphone 04 66 62 54 54 Hébergements proposés Permanent avec alde sociale Accueil de jour Habilité alde sociale : Oui Habilité APL : Oui	0.9km consulter l'annu établissements personnes âgé Les information renseignées pa sous leur uniqu Les distances s d'oiseau.	Jaire des d'hébergement pour es. Is disponibles sont r les établissements e responsabilité. ont affichées à vol
Habilité aide sociale Indifférent Tanfs Comprisente ot 7500 euros par mois Affiliation Caisse réservataire Aucune Prestations Confort Soins Lancer la recherche	EHPAD LES SOLEIADES 30900 - NIMES Téléphone 04 66 64 83 51 Hébergements proposés Permanent sans aide sociale temporaire sans aide sociale Habilité APL : Oui Riche détailliée	Vous ne pouvez établissement r identifié. Pour créer un d Pour vous conn cliquez ici.	: sélectionner un que si vous êtes ossier cliquez Icl. ecter à votre dossier

CRÉER MON DOSSIER

Cette page est accessible depuis la page d'accueil, ou depuis la recherche dans l'annuaire, dans le bandeau de droite « Informations » (cf. ci-dessus).

Elle précise les prérequis (adresse e-mail), les pièces à rassembler (carte vitale, avis d'imposition) et la marche à suivre.



Pour débuter la création de votre dossier, cliquez sur « <u>Démarrer</u> » : Vous pouvez alors débuter la création de votre dossier.

CRÉER MON DOSSIER	
	Toutes les cases marquées d'une * doivent être remplies (des
* 🔍 Monsieur 🔍 Madame	info-bulles donnent les détails nécessaires).
Nom de naissance *	
Nom d'usage	
Prénom *	
Date de naissance *	
jj/mm/aaaa	
Pays de naissance	
FRANCE	
Ville de naissance	
Ville	
Adresse actuelle (N°, rue) *	
Code postal - Ville *	A Densez è hien vérifier l'adresse mail coisie, un mail de
Code postal ou ville	Perisez a bien veriner i auresse maii saisie, un maii de
Adresse email *	confirmation vous sera envoyé pour confirmer la création du
	dossier.
	Le mot de passe doit contenir <u>au moins 8 caracteres</u> , avec au
Choisissez un mot de passe *	moins une <u>majuscule</u> , une <u>minuscule</u> et un <u>chiffre</u> .
	Exemple : Trajectoire1
Le champ est obugatoire	
Confirmation du mot de passe *	Quand le mot de passe a été confirmé cliquez sur le bouton
	Maltilar at masser & Rétains entremts a la la la la la
	« vanger et passer a retape suivante » (ou sur le bouton
VALIDER ET PASSER À L'ÉTAPE SUIVANTE ANNULER	« <u>Annuler »</u> si vous avez fait une erreur)

Vous devez alors prendre connaissance de la charte d'utilisation de ViaTrajectoire, et l'accepter en cliquant sur « <u>J'accepte la charte</u> ».

Information : Vous pouvez retrouver cette charte dans le bandeau gris en bas de l'ensemble des pages du site.

(Charte	X
	Charte des usagers de l'espace « Particulier » de ViaTrajectoire VersionJuin 2015	-
	PRÉSENTATION DE VIATRAJECTOIRE	I.
	Va Trajectoire est un site Internet qui propose une aide à l'orientation des personnes ayant besoin d'être admises en soins de suite et de réadaptation, en hospitalisation à domicile, en Unité de Soins Falliaitis, en unité de soins de longue durée ou en structure d'hébergement pour personnes àgées (maisons de terraite). Ce site est le finit d'une coopération entre l'ensemble des acteurs du secteur sanitaire et du secteur médico-social, en lien étroit avec les Agences Régionales de Santé (ARS) et les Conseils Départementaux des régions impliquées dans le projet. Va l'ajectoire est un service public, gratuit et sécurisé, qui est destiné à la fois auxusagers et aux professionnels de santé.	
	L'espace « Particulier » de ViaTrajectoire vous permet de choisir un ou plusieurs établissements selon vos critères. ViaTrajectoire vous permet de faire vos recherches et démarches en ligne, de transmettre votre dossier à votre médecin traitant et de suivre (à tout moment) transmement de voire dossier. ViaTrajectoire vous propose :	Ŧ
	PACCEPTE LA CHARTE ANNULER	

Il faut maintenant valider votre adresse e-mail.

Un mail, en provenance de <u>no_reply.trajectoire@sante-ra.fr</u> vous est instantanément envoyé sur l'adresse mail renseignée précédemment.

Important : Si vous ne le voyez pas apparaitre dans votre boite de réception, pensez à vérifier dans votre courrier indésirable.

Valider mon adresse email Vous venez de compléter la première étape. Votre dossier a été créé sous la référence: 69565169 Un e-mail de confirmation vous a été envoyé à l'adresse j-delate@chu-montpellier.fr. Veuillez cliquer sur le lien qui apparaît dans le contenu de l'e-mail, afin de valider votre adresse e-mail et de passer à l'étape suivante. Si vous n'avez pas reçu d'e-mail, vérifiez les courriers indésirables dans votre boîte de réception. Si vous vous êtes trompé d'adresse email ou que vous n'avez pas reçu d'email veuillez cliquer sur ce lien : je change mon adresse email

Rendez-vous sur votre boite de messagerie, et cliquez sur le mail pour l'ouvrir, puis cliquez sur le lien transmis :

Madame, Monsieur	
Vous venez de créer le dossier de demande d'hébergement n°33717161 dans ViaTrajectoire. Afin de valider la création de celui-ci, merci de bien vouloir cliquer sur le lien ci-dessous (ou le votre navigateur).	recopier dans
https://trajectoireformation.sante-ra.fr/GrandAge/Pages/Connexion/AccesDirect.aspx?key=89f 247f-4808-808f-88850dadb328&type=mail	755da-
En vous remerciant pour votre confiance, L'équipe ViaTrajectoire	

Important : Si, comme dans l'exemple ci-contre, le lien n'est pas cliquable (il n'est pas écrit en bleu et souligné), vous devez :

- Sélectionner le texte du lien (depuis « https » jusqu'à « =mail »)
- Positionner le curseur de votre souris sur cette sélection, faire un clic droit puis sélectionner « Copier »

https://trajectoireformation.sante-ra.fr/GrandAge/Pages 247f-4808-808f-88850dadb328&type=mail	Connexion/AccesDirect.aspy2kev=89f755/ja- Quvrir le lien Ouvrir le lien dans un nouvel onglet
En vous remerciant pour votre confiance,	<u>O</u> uvrir le lien dans une nouvelle fenêtre Ouvrir le lie <u>n</u> dans une fenêtre de navigation privée
L'équipe Via l'rajectoire	<u>M</u> arque-page sur ce lien <u>E</u> nregistrer la cible du lien sous
[Ce message est généré automatiquement par le logiciel ViaTrajectoire Granc	Cogier Tout sélectionner
	<u>R</u> echerche Google pour « https://traject » Cod <u>e</u> source de la sélection
	E <u>x</u> aminer l'élément

- Ouvrir une nouvelle page internet, et vous rendre dans la barre d'adresse
- Faire un clic droit et sélectionner « **Coller** »
- Appuyer sur « Entrer » pour valider

L'adresse mail est alors validée :



🕂 Pensez à noter votre numéro de dossier

Passez à l'étape suivante en cliquant sur

REMPLIR LE VOLET ADMINISTRATIF

/olet administratif		Les info
tat civil de la personne concernée		précédemmen
Civilité * (Monsieur O Madame	civil et coordoi
Nom de naissance *	DUPONT	
Nom d'usage		
Prénom principal *	NOEL	
Autres prénoms		
Date de naissance *	12/04/1928	1
Pays de naissance	FRANCE	
Ville de naissance	Ville	
N° de sécurité sociale	10°	
Code postal - Ville * Téléphone fixe Téléphone portable Adresse email *	34000 - MONTPELLIER v 04 00 00 00 00 fanny.durand@chu-nimes.fr	
ituation familiale		
Statut marital	 Célibataire Vit maritalement Pacsé(e) Marié(e) Séparé(e) Veuf(ve) Divorcé(e) 	être contacté
Nombre d'enfants		<u>ajouter les</u>
Mesure de protection juridique	Oui _● Non ○ Demande en cours	personne à co
ersonnes à contacter, représentant légal et perso	onne de confiance	dossier.
u sujet de la demande, la personne concernée doit elle être contactée directement ? *	Oui 💿 Non	confiance per
Une personne de confiance a-elle été désignée par la personne concernée ?	® Oui ◎ Non	indiquées.
Ajouter un contact	Ajouter	

mations saisies sont récupérées (état nées).

ine concernée ne peut directement, il faut coordonnées d'une tacter pour le suivi du

es d'une personne de vent également être

Cliquez sur « Ajouter » pour entrer les coordonnées d'une personne à contacter, ou d'une personne de confiance.

Guide de l'utilisateur

	ance et/ou une personne à con	tacter	
près avoir cliqué sur « Aiouter	» (cf. ci-dessus) la fenêtre suiv	ante s'ouvre	· ·
Contact		×	
Les champs marqués d'un * sont obligatoires			
Ce contact sera ' *			La contact rancoigná pout ôtro
Za personne à contacter au sujet du dossier			
et/ou			personne a contacter et/ou la personi
La personne de confiance choisie par la personne conce	rnee		de confiance.
Identité	Adresse		
* Monsieur Madame	N° Voie, rue, boulevard		
DUPONT			
Nom d'usade	Code postal		
vom a osage			
Prénom(s) *	Ville		
Paul			•
Date de naissance	 vous aevez saisir au moins un numero de télépho Téléphone fixe 	nie ou mail	/! Cliquez sur « Ajouter le contact po
25/12/1957	04 11 22 33 44		enregistrer.
ien de parenté ou nom de l'organisme tutélaire	Téléphone portable		
	Adresse email		
		×	
ota : vous pouvez modifier o	u supprimer le contact		M Paul DUPONT
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact.	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso	onne de confiance sonne à contacter	M Paul DUPONT Mé(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44
lota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact.	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Perso	onne de confiance sonne à contacte	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Perso	funcie	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Perso etraite	enne de confiance sonne à contacter 	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso etraite nciers)	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle finance ses f	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Perso etraite etraite fours) rais de éjour ? Seule © Avec L'aide d'un ou plusieurs tiers	onne de confiance sonne à contacter contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses f Aide sociale à théberg	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Perso retraite inciers) rais de éjour ? Seule Avec L'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Non Demande en cours' envisagée	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à charg lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses f Aide sociale à l'héberg Aldocation logement (AP	etraite etrait	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à charg lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses f Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à charg lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe	etraite in Supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Per	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de l Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation logement (AP Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe	etraite etraite etraite etraite (APA) Oui Non Demande en cours / envisagée sarrice (APA) Oui Non Demande en cours / envisagée sarrice Oui Non Demande en cours / envisagée (APA) Oui Non Demande en cours / envisagée	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à char lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à théberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe lèces jointes	etraite nciers) Seule Avec L'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Non Demande en cours / envisagée (APA) Oui Non Demande en cours / envisagée satrice sonne Oui Non	onne de confiance sonne à contacter contacter contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à char lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à t'héberg Allocation logement (AP Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe ècces jointes Pièces utiles à joindre au dossier • Votre demier avis d'imposition ou de non imposition	etraite in cle petit crayon, à côté Person	onne de confiance sonne à contacter 	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à char lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe lèces jointes Pièces utiles à joindre au dossier - Votre dernier avis d'imposition ou de non imposition - Vois justificatifs des pension	etraite ur le petit crayon, à côté Perso P	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à char lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ess d Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe lèces jointes Pièces utiles à joindre au dossier • Votre demier avis d'imposition ou de non imposition • Vos justificatifs des pensions Vous pouvez aussi guier tout autre document que vous jugez	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Personer etraite indication éjour? Seule Avec l'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Non Demande en cours / envisagée (APA) Oui Non Demande en cours / envisagée safrice Oui Non Utile au dossier.	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à char lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe lèces jointes Pièces utiles à joindre au dossier • Votre dernier avis d'imposition ou de non imposition • Vos justificatifs des pensions Vous pouvez aussi ajouter tout autre document que vous jugez Attention, il est illégal de transmettre des documents co transmises de façon sécurisée entre professionnels méd	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Perso etraite etraite is de éjour ? Seule Avec l'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Oui Non Demande en cours / envisagée (APA) Oui Oui Non Demande en cours / envisagée satrice Oui sonne Oui Non Demande en cours / envisagée satrice Oui sonne Oui Non Demande en cours / envisagée surice Oui Non Demande en cours / envisagée utile au dossier. mortant des informations de nature médicale dans ce cadre. Ces / icaux (de préférence en ligne par connexion sécurisée ou sous plu co	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois données doïvent être onfidentiel).	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à char lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de l Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation logement (AP Allocation logement (AP Allocation logement (AP Allocation logement (AP Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe lèces jointes Pièces utiles à joindre au dossier • Vors dernier avis d'imposition ou de non imposition • Vois putificatifs des pensions Vous pouvez aussi ajouter tout autre document que vous jugez Attention, il est illégal de transmettre des documents co Les pièces sont visibles par l'ensemble des inter	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Personer etraite etraite iside éjour? Seule Avec l'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Oui Non Demande en cours / envisagée (APA) Oui Oui Non Demande en cours / envisagée satrice Oui sonne Oui Non Demande en cours / envisagée satrice Oui sonne Oui Non Demande en cours / envisagée utile au dossier. Non	données doïvent être onfidentiel).	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ Le remplissage des aspec financiers n'est pas obligatoire ma permet d'indiquer le reste à char lors du choix de l'établissement.
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen pour tierce pe lèces jointes Pièces utiles à joindre au dossier • Votre demier avis d'imposition ou de non imposition • Vos justificatifs des pensions Vous pouvez aussi ajouter tout autre document que vous jugez Attention, il est illégal de transmittre des documents co Les pièces jointes sont visibles par l'ensemble des inten	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Personer etraite inciers) rais de éjour ? Seule Avec l'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Oui Non Demande en cours / envisagée L/ALS) Oui Oui Non Demande en cours / envisagée satrice Oui Sonne Oui Non Demande en cours / envisagée utile au dossier. Non mportant des informations de nature médicale dans ce cadre. Ces « utile au dossier. mportant des informations de nature médicale dans ce cadre. Ces « renants ayant accès au dossier.	données doivent être onfidentiel).	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44
Iota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. Ispects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen Pour tierce pe Iècces jointes Pièces utiles à joindre au dossier • Votre dernier avis d'imposition ou de non imposition • Vois pustificatifs des pensions Vous pouvez aussi ajouter tout autre document que vous jugez Attention, il est illégal de transmettre des documents ce transmises de façon sécurisée entre professionnels méd Les pièces jointes	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Personer etraite is de éjour? Seule Avec l'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Non Demande en cours / envisagée L/ALS) Oui Non Oui Non Demande en cours / envisagée satrice sonne Oui Non utile au dossier. Non mportant des informations de nature médicale dans ce cadre. Ces si caux (de préférence en ligne par connexion sécurisée ou sous plu o renants ayant accès au dossier.	données doivent être onfidentiel).	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲
Iota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compensation Prestation de compensation du handicap / Allocation no pour tierce pe lièces jointes Pièces utiles à joindre au dossier . Votre demier avis d'imposition ou de non imposition . Vous justificatifs des pensions Vous pouvez aussi ajourer tout autre document que vous jugez Attention, il est illégal de transmettre des documents co Les pièces jointes Attention, il est illégal de transmettre des documents co Les pièces jointes sont visibles par l'ensemble des inter Apouter une pièce Jointe Pour des raisons techniques et de sécurité, les pièces jointes su . La talle maximale des fichiers est de 1 Mo	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Personers Personers Personers etraite nciers) iais de éjour? Seute Avec l'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Oui Non Demande en cours / envisagée (APA) Oui Non Demande en cours / envisagée safrice Oui Sonne Oui Non Demande en cours / envisagée safrice Oui utile au dossier. mportant des informations de nature médicale dans ce cadre. Ces o icaux (de préférence en ligne par connexion sécurisée ou sous pli o renants ayant accès au dossier. ent limitées par les contraintes suivantes :	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲
ota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. spects financiers spects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses d'Alde sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation logement (AP Allocation logement (AP Allocation compen pour tierce pe ièces jointes Pièces utiles à joindre au dossier • Votre demier avis d'imposition ou de non imposition • Yos justificatifs des pensions Vous pouvez aussi ajouter tout autre document que vous jugez Attention, il est illégal de transmettre des documents co Les pièces jointes Pouter une pièce Jointe Pouter une pièce Jointe Pouter une pièce Jointe Pouter une pièce Jointe Deux fichiers autorisés ant: txtdocxdocipgogif Deux fichiers autorisés avoir is matheme nom Les types de fichiers autorisés avoir is matheme nom Les types de fichiers autorisés avoir is matheme nom Les types de fichiers autorisés avoir is extenter in transfil Deux fichiers ne peuvent pas avoir le même nom Les types de fichiers autorisés avoir	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Personerse	onne de confiance sonne à contacter €/mois €/mois	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲ Le remplissage des aspection financiers n'est pas obligatoire material permet d'indiquer le reste à charge lors du choix de l'établissement. ▲ Le remplissage des aspection financiers n'est pas obligatoire material permet d'indiquer le reste à charge lors du choix de l'établissement. ▲ Le remplissage des aspection financiers n'est pas obligatoire material permet d'indiquer le reste à charge lors du choix de l'établissement. ▲ Le remplissage des aspection financiers n'est pas obligatoire material permet d'indiquer le reste à charge lors du choix de l'établissement. ▲ Le remplissage des aspection financiers n'est pas obligatoire material permet d'indiquer le reste à charge lors du choix de l'établissement. ▲ Le remplissage des aspection financiers n'est pas obligatoire material permet d'indiquer le reste à charge lors du choix de l'établissement. ▲ Le remplissage des aspection financiers n'est pas obligatoire material permet d'indiquer le reste à charge lors du choix de l'établissement.
Iota : vous pouvez modifier o près avoir validé, en cliquant s es coordonnées du contact. Ispects financiers Pensions de r Autres revenus (ex. fo Comment la personne concernée pense-t-elle financer ses Aide sociale à l'héberg Allocation logement (AP Allocation personnalisée à l'autonomi Prestation de compensation du handicap / Allocation compen Pour tierce pe Ièces jointes Pièces utiles à joindre au dossier Vous pouvez aussi ajoindre au dossier Vous pouvez aussi ajoindre au dossier Vous pouvez aussi ajoindre au dossier Les pièces jointes de façon sécurisée entre professionnels méd Les pièces jointes Pour des raisons techniqués et de sécurité, les pièces jointes s La taille maximale des fichiers est de 1 Mo Les types de fichiers autorisés sont : butdocxdocipggiff Deux fichiers ne peuvent pas avoir le même nom Les noms des fichiers est de 1 Mo	u supprimer le contact ur le petit crayon, à côté Perso Personer etraite is de éjour? Seule Avec l'aide d'un ou plusieurs tiers ement Oui Oui Non Demande en cours / envisagée (APA) Oui Oui Non Demande en cours / envisagée sanne Oui Non Demande en cours / envisagée icaux (de préférence en ligne par connexion sécurisée ou sous plu o renants ayant accès au dossier. ent limitées par les contraintes suivantes : pngpdfxisxisxijpegmht idemandeur	données doivent être onfidentiel).	M Paul DUPONT Né(e) le 25/12/1957 04 11 22 33 44 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

Vous pouvez ajouter des commentaires en bas de page, n'hésitez pas à indiquer tout ce qui vous semble utile. N'indiquez pas d'informations médicales : le dossier médical doit être rempli par votre médecin traitant dans l'étape suivante.

Pensez à enregistrer. Vous pouvez choisir de continuer ultérieurement, ou de passer à la suite.

ETAPE SUIVANTE FINIR PLUS TARD ENREGISTRER MAINTENANT

DECLARER SON MEDECIN TRAITANT

Le médecin traitant est habilité à remplir le volet médical et le volet autonomie de votre dossier. Pour déclarer votre médecin traitant, cliquez sur « Déclarer mon médecin traitant »

Si vous remplissez la demande pour un parent, c'est le médecin de votre parent qu'il faut déclarer.

Déclarer mon médecin traitant

POURQUOI DÉCLARER SON MÉDECIN TRAITANT ? La plupart des établissements demande que le volet médical du dossier soit rempli. Afin de pouvoir envoyer votre dossier à tous les EHPAD choisis, il est préférable de faire remplir le volet médical Pour que votre médecin puisse saisir en ligne le volet médical, déclarez votre médecin en cliquant sur le bouton ci-dessous. Le medecin déclaré pourra alors avoir accès à votre dossier Q DÉCLARER MON MÉDECIN TRAITANT ETAPE PRÉCEDENTE ETAPE SUIVANTE Il suffit de taper les 3 premières X Rechercher son médecin traitant lettres du nom du médecin et le code postal, puis de cliquer sur Nom Monsieur DELON BERNARD DFL « Rechercher » pour faire CABINET DU DR BERNARD DELON KM DELTA 850 RUE ETIENNE LENOIR Prénom apparaître une liste issue de 30900 NIMES l'annuaire de l'ASIP (Agence des Sélectionne Code postal Systèmes d'Information Partagée 30900 Madame DELOISON MARIE RECHERCHER de Santé) CABINET DU DR MARIE DELOISON PARC KENNEDY BAT B 285 RUE GILLES ROBERVAL 30900 NIMES Vous pouvez sélectionner votre L'annuaire national des medecins Sélection est fourni par l'Asip-santé. Il publie médecin traitant en cliquant sur les informations relatives aux « Sélectionner ». porteurs de carte CPx produites par le GIP-CPS Médecin traitant Monsieur BERNARD DELON Nota : il est possible de modifier CABINET DU DR BERNARD DELON KM DELTA 850 RUE le nom du médecin traitant ETIENNE LENOIR 30900 NIMES Modifier mon médecin traitant

Faire remplir son volet médical
ETAT DE VOTRE VOLET MÉDICAL

La partie médicale n'a pas été saisie par votre médecin.
La partie autonomie n'a pas été saisie par votre médecin.

DÉMARCHE À SUIVRE

Prenez rendez-vous auprès de votre médecin traitant afin qu'il puisse remplir votre dossier médical.
Lors de votre rendez-vous, demandez lui de remplir la partie médicale et la partie autonomie de votre dossier.

IMPRIMER LES INSTRUCTIONS POUR VOTRE MÉDECIN

Si votre médecin ne connait pas encore ViaTrajectoire, imprimez les instructions qu'il doit suivre pour remplir votre dossier.

La démarche à effectuer auprès de votre médecin traitant vous est ensuite détaillée.

Vous pouvez imprimer un document explicatif à lui adresser s'il ne connait encore pas ViaTrajectoire, en cliquant sur « **Télécharger les instructions** »

FINALISER SON DOSSIER

Pour finaliser le dossier, vous devez le signer électroniquement : pour ce faire, indiquez si vous êtes le <u>futur résident</u>, ou un<u>accompagnant</u>, et cliquez sur « **Valider et lancer la recherche des établissements** ».

Si vous souhaitez modifier des informations, vous pouvez cliquer sur « Etape précédente ».

ETAPE PRÉCEDENTE VALIDER ET LANCER LA RECHERCHE DES ÉTABLISSEMENTS
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-joint. Cochez l'une des deux propositions pour signer electroniquement l'exactitude des renseignements
 le futur résident le représentant du futur résident agissant en sa qualité de Tuteur / curateur / Membre de la famille
La personne ayant rempli le dossier est :
Vous êtes sur le point de terminer votre inscription

Vous pouvez poursuivre la procédure, même si votre médecin n'a pas encore rempli le dossier médical, ni la grille d'autonomie.

RECHERCHER DES ETABLISSEMENTS

Affiliation et Prestations) sont

modifiables : sélectionnez vos

préférences puis cliquez sur

« Lancer la recherche »

TROUVER UNE MAISON DE RETRAITE	30 établissemen	its correspondent à votre recherche
Critères de localisation	Trie	er par : Proximité (vol d'oiseau)
Code postal - Ville 34000 - MONTPELLIE Nom Distance 10 km Type d'hébergement Permanent Permanent Centre Accueil de jour Temporaire Accueil de nuit Accueil séquentiel	EHPAD MONTPELLIERET - CCAS DE MONTPELLIER 34000 - MONTPELLIER Téléphone 04 99 52 77 12 Hébergements proposés Permanent avec aide sociale Habilité aide sociale : Oui Habilité APL : Oui Fiche détaillée	Ajouter à ma sélection 0.2km
Tarification Habilité aide sociale Indifférent Tarifs Compris entre 0 et 7250 euros par mois Affiliation Caisse réservataire Aucune	EHPAD LES GLYCINES 34000 - MONTPELLIER Téléphone 04 67 61 10 60 Hébergements proposés Permanent sans aide sociale	Ajouter à ma sélection 0.8km
Prestations Confort Soins Lancer La recherche	Habilité aide sociale : Non Habilité APL : Non Fiche détaillée	🏹 Ajouter à ma sélection
	34092 - MONTPELLIER CEDEX 5	1.5km
Tous les critères (<i>Localisation,</i> Type d'hébergement, Tarification,	Vous pouvez accéder à la fiche descriptive détaillée de l'établissement	Cliquez sur « Ajouter à ma sélection »

en cliquant sur « Fiche détaillée »

pour sélectionner un établissement auquel transmettre votre dossier

ViaTrajectoire Grand Âge Guide de l'utilisateur

1 médecin traitant	Validation du volet médical	Présélectionner les établissements	Contacter les établissements	Consulter les réponses en ligne
blissemen	Etablissement sélectionné	×		
EHPAD MONTPELL	Vous venez de sélectionner cet éta EHPAD LES GLYCINES Bá000 - MONTPELLIER Téléphone 04 67 6110 60 Hébergements proposés Permanent sans ai Habilité ade sociale: No No plus afficher ce message lors de la sélection S 34000 - MONTPELLIER Téléphone 04 67 6110 60 Hébergements proposés Permanent sans aid as dociale	bblissement 0.8km de sociale n Contacter les établissements >	espondent à votre recherche. Proximité (vol d'oiseau) • C Etablissement sélectionné 0.2km C Etablissement sélectionné 0.8km	Etablissements sélectionnés HPAD LES GLYCINES 34000 - MONTPELLIER EHPAD MONTPELLIER 34000 - MONTPELLIER 34000 - MONTPELLIER Contacter les établissements Informations Vous êtes actuellement en train de consulter l'annuaire des établissements d'hébergement pour personnes àgées. Les informations disponibles sont renseignées par les établissements sous leur ongue responsabilité.
	Habilité aide sociale : Non Habilité APL : Non Rche détaillée			Les distances sont affichées à vol d'oiseau.
LES COURALIES GR	34092 - MONTPELLIER CEDEX 5		Ajouter a ma selection	

Vous pouvez sélectionner les établissements que vous souhaitez contacter un par un. Pour continuer d'ajouter des établissements cliquez sur « **Continuer la sélection** ».

Lorsque vous avez sélectionné le dernier établissement souhaité, cliquez sur « **Contacter les** établissements »

Tant que le volet médical n'est pas rempli par votre médecin traitant, le dossier n'est pas envoyé aux établissements.

Etablissement	Demande
Lieu 34000 - MONTPELLIER Téléphone 04 67 61 10 60	Sélectionné le 02/08/2016 par vous-même
Fiche détaillée	
1	

ENVOYER UNE (OU DES) DEMANDE(S) AUX ETABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX

Lorsque le volet médical est validé, vous avez la possibilité d'envoyer votre demande aux établissements sélectionnés.

Nota : si vous vous êtes déconnecté avant de pouvoir envoyer votre demande (en attendant que votre médecin remplisse le volet médical par exemple), il suffit de vous reconnecter depuis la page d'accueil, avec le numéro de dossier et le mot de passe que vous aviez choisi (cf. p.3).

Vous retrouvez l'ensemble des établissements sélectionnés dans l'onglet « Contacter les établissements ».

Vous pouvez également ajouter d'autres établissements à votre sélection en vous rendant sur l'onglet « **Présélectionner les établissements** ».



Pour envoyer une demande à un des établissements sélectionnés, cliquer sur « Envoyer la demande » depuis la ligne de chaque établissement.

L'envoi des demandes se fait établissement par établissement : il faut répéter l'opération suivante pour tous les établissements que vous souhaitez contacter.

EHPAD LA FARIGO	ULE		Non envoyée
	Etablissement	Demande	
	Lieu 34160 - CASTRIES Téléphone 04 67 87 73 00 Fiche détaillée	Sélectionné le 03/08/2016 p	par vous-même
Envoyer la	demande		Envoyer la demande Désélectionner
Choisir un typ	e d'hébergement		Le type d'hébergement et l'urgence de l demande doivent être reprécisés pou
Type d'héberge	ment * Hébergement permane	ent 🔹	chaque établissement.
Urgence de la de	mande Immédiat	¥	
Commentaire (fac	ultatif)		
		//	
	Er	nvoyer la demande Retour	

Une fois la (les) demande(s) envoyée(s), celle(s)-ci sont accessible(s) depuis l'onglet « Consulter les réponses en ligne ».

Via Trajectoire Une orientation personnelisé Recherche et inscriptio	on en maison de retraite		2		PUPONT NOEL Dossier nº33725166 Mon dossier Déconnexion AAA
Accueil	Qui sommes-nous ?	Types d'hébergements	Démarches	Aides sociales	Dossier médical
Mes informations	Mon médecin traitant	Validation du volet médical	Présélectionner les établissements	Contacter les établissements	Consulter les réponses en ligne
 Consulter l Demandes actives I demande active Réponses Vous n'avez aucune réponse. En liste d'attente Aucune demande n'est sur liste d'attente. Envoyées sans réponses Une demande envoyée est sans réponse. Validation du volet médical Votre volet médical n'est pas validé Pour en savoir plus sur la validation du volet médical, cliquez-ici. 	es réponses des éta Mes demandes HPAD LA FARIGOULE Etablissement Lieu 34160 - CAST Téléphone 04 674 Fiche détaillée	blissements RIES 37 73 00	Demande Sélectionné le 03/08/2016 par Envoyée le 03/08/2016 Hébergement permanent Immédiat	Trier par : Etat de la demande v emande envoyée en attente de réponse r vous-même Annuler la demande	Informations Vous pouvez dans cette page consulter et modifier vos demandes d'admission en établissement d'hébergement pour personnes àgées. Les informations disponibles sont renseignées par les établissements sous leur unique responsabilité.

L'encart de gauche récapitule l'état des différentes demandes : le nombre de réponses obtenues, le nombre de demandes positionnées sur liste d'attente, et le nombre de demandes envoyées et toujours sans réponse. Vous pouvez aussi visualiser la validation du volet médical par votre médecin traitant.

Les établissements médico-sociaux auxquels vous avez envoyé votre demande ont plusieurs possibilités de réponse :

1. <u>Refuser votre demande</u>

EHPAD LA FARIGOULE	Demande refusée
2. <u>Mettre votre demande sur liste d'attente</u>	

EHPAD LA FARIGO	ULE		Liste d'attente
	Etablissement	Demande	
Détalls	Lieu 34160 - CASTRIES Téléphone 04 67 87 73 00 Fiche détaillée	Sélectionné le 03/08/2016 par vous-même Envoyée le 03/08/2016 Hébergement permanent Immédiat	Annuler la demande

Lorsque votre demande est placée en liste d'attente par un établissement, vous avez la possibilité **d'annuler la demande.**

3. Proposer une admission

Lorsqu'un établissement vous propose une admission, un mail vous est envoyé pour vous informer, et vous inviter <u>à</u> <u>répondre à la proposition d'admission</u>.

EHPAD LA F	ARIGOULE	Admission proposée
Détails	Etablissement Lieu 34160 - CASTRIES Téléphone 04 67 87 73 00 Fiche détaillée	Demande Sélectionné le 03/08/2016 par vous-même Envoyée le 03/08/2016 Date d'entrée proposée: 01/09/2016 Hébergement permanent Immédiat V Répondre à la proposition Annuler la demande
	Admission	×
	Résumé de votre demande	
	Envoyée le : 03/08/ Type d'hébergement demandé : Héberg Délais souhaité : Imméd Réponse de l'établissement	/2016 gement permanent liat
	Date d'entrée proposée : 01/09/ Commentaires :	2016
	Choisir une action	
	Accepter la proposition	Refuser la proposition Retour
Choisir une action		Choisir une action
Accepter la proposition Conserver les demandes suivantes Commentaire (facultatif)	Refuser la proposition	 Accepter la proposition Motif * Le demandeur ne peut pas entrer en établissement actuellement Le demandeur ne souhaite plus être pris en charge par cet établissement Le demandeur a été admis dans un autre établissement Le demandeur a déménagé
En accontant la propositio	n vous avoz la nossibilité da	Commentaire (facultatif)
En acceptant la propositio	h, vous avez la possibilite de	Refourer la proposition Retour

maintenir les demandes faites auprès d'autres établissements actives. Vous validez en cliquant sur « Accepter la proposition ». Un mail de confirmation vous sera envoyé.

En cas de refus, vous devez indiquer le motif de votre refus, puis cliquer sur « **Refuser la proposition** ».