

Communication au service des prestations complémentaires de la Caisse de compensation du canton de Fribourg

Modification du prix de pension

Etablissement :

Données personnelles

Nom et prénom :

Domicile légal :

Date de naissance :

No assuré(e) : 756.

Modification du prix de pension

Date de la modification :

1) Taxe journalière nette pour EMS reconnu

Pension : Nourriture et logement

Soins : 20% du forfait caisse-maladie à charge du/de la pensionnaire

Accompagnement : _____ Degré d'évaluation RAI : / RUG

Taxe totale : _____ **Taxe nette facturée chaque jour au pensionnaire, déduction faite de la participation de la caisse-maladie**

2) Taxe journalière nette pour EMS admis AOS

Pension : Nourriture et logement

Soins : 20% du forfait caisse-maladie à charge du/de la pensionnaire

Degré d'évaluation RAI :

Taxe totale : _____ **Taxe nette facturée chaque jour au pensionnaire, déduction faite de la participation de la caisse-maladie**

Remarques :

Date :

Signature :