



BUREAU DES ADMISSIONS
Du Lundi au Vendredi : 7h45-18h30
Le Samedi : 8h30-18h00
Le Dimanche : 10h15-18h00
☎ 03.86.86.10.21

FICHE PRE ADMISSION

POUR PREPARER VOTRE DOSSIER D'ADMISSION ET VOUS EVITER UN NOUVEAU PASSAGE
AU BUREAU DES ADMISSIONS
MERCI DE COMPLETER LISIBLEMENT CE DOCUMENT ET DE LE RENVoyer AU BUREAU DES
ADMISSIONS ACCOMPAGNE DES PIECES DEMANDEES.

SERVICE D'HOSPITALISATION :

DATE ET HEURE PREVISIONNELLE D'HOSPITALISATION :

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom naissance

Nom marital.....sexe F M

Prénom.....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Nationalité.....

Situation de famille.....

Adresse.....

☎ Domicile☎ Portable.....

Profession.....

Employeur.....

Médecin traitant.....

Personne à prévenir en cas de nécessité

Nom.....

Prénom.....

Lien de parenté.....

Adresse.....

☎ Domicile☎ Portable.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE

Nom.....

Prénom.....

Lien de parenté.....

Adresse.....

PIECES A JOINDRE

Photopies :

PIECE D'IDENTITE (Carte identité, titre de séjour, passeport....)

ATTESTATION D'ASSURE SOCIAL

ATTESTATION DE MUTUELLE, CMU , AME OU PRISE EN CHARGE DELIVREE PAR VOTRE MUTUELLE OU ORGANISME COMPLEMENTAIRE.

TOUT DOCUMENT JUSTIFIANT UNE PRISE EN CHARGE PARTICULIERE (Accident travail, Maladie professionnelle , ALD, Art 115...)