

CADRE RÉSERVÉ A L'ASSURÉ(E) (1)

NUMÉRO D'IMMATRICULATION

NOM DE NAISSANCE (suivi, s'il y
a lieu du nom d'usage)
PRÉNOMCHAPITEAU
THIERRY MICHEL● S'agit-il d'un accident ? OUI DATE NON

SI LE BÉNÉFICIAIRE N'EST PAS L'ASSURÉ(E)

● NOM DE NAISSANCE

● Prénom

Date de naissance

● Lien avec l'assuré(e) Conjoint Enfant Autre membre de la famille Personne vivant mari-
talement avec l'assuré(e)

ADRESSE ACTUELLE

du bénéficiaire des soins
(dom., établ. de soins)

EN CAS D'HOSPITALISATION EN COURS :

DATE D'ENTRÉE

SERVICE

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement
quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses
déclarations.

(articles L 377-1 du Code de la Sécurité Sociale, 150 du Code Pénal)

Signature
de l'assuré(e)

CADRE RÉSERVÉ AU MÉDECIN

■ CERTIFICAT MÉDICAL CONFIDENTIEL

Je, soussigné, certifie que le patient désigné ci-dessus, présente :

Paraparésie spastique secondaire
à une mélo. radiculite
Hypertensive bilatérale des hanches
sub-chronique et anesthésie au
doigt

Hôpital La Boissière

Hôpital de jour de rééducation
Groupe VYV 3 Ile de France

Dr Arrada

Médecin MPR

N° RPPS : 10001467124

3, Boulevard de La Boissière - 93130 Noisy le Sec
tél. : 01 41 55 10 70

Un établissement géré par VYV 3 Ile de France

Hôpital La Boissière

Hôpital de jour de rééducation

Groupe VYV 3 Ile de France

13, Boulevard de La Boissière - 93130 Noisy le Sec
tél. : 01 41 55 10 70Signature du
prescripteur

SIRET 480 266 014 00083 - APE 8610Z

FINESSE 133 070 0018

Un établissement géré par VYV 3 Ile de France

(1) Se reporter à l'attestation papier de France accompagnant la carte Vitale

S 3135a

HUMECTEZ ICI

HUMECTEZ ICI

HUMECTEZ ICI