



BUREAU GESTION DES PATIENTS

Du Lundi au Vendredi : 7h30-17h30 - Le Samedi : 8h00-12h00

Téléphone 03.85.67.60.00

FICHE PRE ADMISSION

Pour préparer votre dossier d'admission et vous éviter un nouveau passage aux guichets merci de compléter lisiblement ce document et de le renvoyer, avant votre hospitalisation, au bureau gestion des patients accompagné des pièces demandées

NOM DU SERVICE D'HOSPITALISATION

DATE ET HEURE D'HOSPITALISATION / / à h

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom de naissance

Nom marital sexe F M

Prénom

Date de naissance ... / ... / ... / Lieu de naissance Dpt

Nationalité

Situation de famille

Adresse

.....

Domicile Portable

Profession

Employeur

Médecin traitant

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE

Nom

Prénom

Lien de parenté

Adresse

Domicile Portable

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE

Nom

Prénom

Lien de parenté

Adresse

N° Sécurité Sociale Mutuelle

PIECES A JOINDRE

Photocopie à délivrer selon profil :

- PIECE D'IDENTITE (Carte identité, titre de séjour, passeport.....)
- ATTESTATION D'ASSURE SOCIAL
- PRISE EN CHARGE DELIVREE PAR VOTRE MUTUELLE OU ORGANISME COMPLEMENTAIRE
- ATTESTATION DE CMU, AME
- TOUT DOCUMENT JUSTIFIANT UNE PRISE EN CHARGE PARTICULIERE (Accident travail, Maladie professionnelle, ALD, Art 115...)

**Adresse à laquelle la fiche et tous les documents indiqués ci-dessus doivent être expédiés :
Centre Hospitalier, Bureau Gestion des patients - BP 189 - 71307 Montceau-les-Mines Cedex**