CENTRE HOSPITALIER D'AJACCIO

Fiche de pré-admission d'hospitalisation après consultation	Etiquette

Pour préparer le dossier d'hospitalisation
Merci de compléter ce document suivant et de vous rendre au Bureau des Admissions

☛Renseignements concernant le séjour :

Date et heure prévisionnelle d'hospitalisation :……

Service :…… Médecin :……

Durée prévue du séjour :……

☛Renseignements concernant le patient :

Nom :…… Nom de jeune fille :……

Prénom(s) :……

Date et lieu de naissance :……

Adresse :……

……

Adresse mail……

Téléphone ☎Fixe :…… Portable :……

Situation de famille : Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐Veuf (ve) ☐ Autre ☐

Joindre photocopie carte d'identité, passeport ou carte de séjour

Hospitalisation d'un mineur :

Autorité parentale désignée : ……

☛**OBLIGATOIRE** : Copie carte d'identité et livret de famille
Signature de la fiche d'admission

☛Renseignements concernant l'assuré :

Le patient est l'assuré : Oui ☐ Non ☐

N° Immatriculation : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Centre de sécurité sociale :……

Médecin traitant déclaré :……

Mutuelle :……

Veuillez contacter votre mutuelle pour obtenir une prise en charge pour votre hospitalisation et renvoyer le document au bureau des admissions
Nous joindre ☎04.95.29.90.15
Mail : gestion.bentrees @ch-ajaccio.fr