



## 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 : .....

Veillez 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 📠04.95.29.90.14

Mail : [gestion.bentrees@ch-ajaccio.fr](mailto:gestion.bentrees@ch-ajaccio.fr)