



CLINIQUE CHIRURGICALE VICTOR HUGO

Chirurgien : Date d'entrée :

A Faxer au 01-53-65-53-47

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

- NOM :
- PRENOM :
- DATE DE NAISSANCE :
- ADRESSE :
.....
- TELEPHONE DOMICILE : Portable :
- NUMERO DE SECURITE SOCIALE :
- ADRESSE DU CENTRE DE SECURITE SOCIALE :
.....
.....
- NOM DE L'EMPLOYEUR :
- ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :
.....
.....
- TELEPHONE DE L'EMPLOYEUR :
- AVEZ VOUS UNE MUTUELLE : OUI NON
- SI OUI, ADRESSE DE LA MUTUELLE :
.....
.....
- PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE A PREVENIR :
.....
- PERSONNE DE CONFIANCE :
.....

Société Anonyme au capital de 578.427 €

Clinique : 5 bis, rue du Dôme 75116 Paris - Tél. 01 53 65 53 65 - Télécopie 01 53 65 53 70

Consultations : 5, rue du Dôme 75116 Paris - Tél. 01 53 65 53 60

Centre d'Endoscopie : 5 bis, rue du Dôme 75116 Paris - Tél. 01 53 65 53 09

Centre de Chirurgie Plastique : 5, rue du Dôme 75116 Paris

Institut Français de Chirurgie de la Main : 5, rue du Dôme 75116 Paris- Tél. 01 53 65 53 53

SIREN 552 027 534 00015 - R.C. 55 B 2753 - CODE APE A 851