

CLINIQUE CHIRURGICALE VICTOR HUGO

5 bis, rue du Dôme - 75116 PARIS

Tél: 01.53.65.53.65 - Fax: 01.53.65.53.47

FICHE D'HOSPITALISATION

Docteur :

Nom du Patient :

Prénom :

Adresse :

Numéro de Téléphone :

TYPE D'INTERVENTION :

CODIFICATION DE L'ACTE: CHIR :

ARE :

Date d'Entrée :

Date d'Intervention :

Date de sortie :

AMBULATOIRE :

HOSPITALISATION : DOUBLE SEULE

PRISE EN CHARGE : OUI NON

DEPASSEMENTS HONORAIRES :

CHIRURGIEN :

ANESTHESISTE :

Rendez-vous avec l'anesthésiste :

→ Pour la **prise en charge**, veuillez vous adresser à *Dominique* à la Clinique en vous munissant de votre carte d'Assuré Social (carte vitale + attestation) ainsi que de votre carte Mutuelle.