

QUESTIONNAIRE DE PRE-ADMISSION (à remplir par le patient)

Ce questionnaire de pré-admission vous est remis après la consultation de chirurgie pré-rempli par le/la secrétaire (nom, prénom, médecin, date d'entrée, intervention prévue).

Vous devez le compléter et le déposer LE JOUR DE VOTRE CONSULTATION D'ANESTHÉSIE A L'ACCUEIL DE LA POLYCLINIQUE MUNI DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ

En cas d'absence de consultation d'anesthésie, contacter impérativement l'accueil de l'établissement pour effectuer votre pré admission au 02.97.28.30.00.

AMBULATOIRE

EXTERNE

Chirurgien :
Date d'entrée : **L'appel de la veille précisera l'heure d'entrée**
Intervention prévue :
Médecin traitant :
Officine habituelle (nom + ville) :

HOSPITALISÉ (E) (Merci de bien vouloir vous munir d'une pièce d'identité, à jour):

Nom : Prénom :
Nom de Naissance : Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile : Portable :
Adresse e-mail : Refus de communiquer cette adresse
**(Adresse utilisée uniquement dans le cadre de l'enquête e-SATIS du Ministère de la Santé et non à des fins commerciales)*
Tutelle/Curatelle :
Personne à prévenir : 

ASSURÉ(E) (si différent de l'hospitalisé(e)) :

Nom : Prénom :
Nom de Naissance : Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone domicile : Portable :

SÉCURITÉ SOCIALE (attestation et carte vitale à jour) :

N° de sécurité sociale :
Nom et adresse de la caisse :
S'agit-il d'un accident de travail (A.T.) ou d'une maladie professionnelle (M.P) : Oui Non (joindre la feuille d'A.T. ou de M.P.)
Date de l'A.T. :

MUTUELLE (carte en cours de validité, Tiers payant non pratiqué en ambulatoire, pour l'hospitalisation, se renseigner auprès de l'accueil)

Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Vous pouvez envoyer la prise en charge par mail à pdk.admissions@vivalto-sante.com

Noyal-Pontivy le / /

Signature :

** Exonération du ticket modérateur : Article 115 du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre, ALD (Affection de Longue Durée), régime Alsace Moselle – AT et maladie professionnelle*

02.97.28.30.00 - Kério - CS 80040 - 56920 Noyal-Pontivy