Etablissement : Argenteuil ☐ Herblay ☐

Date …../……../……..

Pour pouvoir enregistrer votre nouveau patient ou en cas de changement de situation, merci de nous retourner ce document accompagné des justificatifs de prise en charge.

A renseigner avec une pièce d'identité (CNI, Passeport, Titre de séjour)

Ne pas utiliser les attestations CPAM : erreurs fréquentes++++

NOM MARITAL (facultatif *) : .....

*A compléter uniquement pour les personnes mariées qui utilisent leur nom marital.

NOM DE NAISSANCE (obligatoire) : ……

1er PRENOM : ……

DATE DE NAISSANCE : …… Sexe : ☐ M ☐ F

ADRESSE (du patient) :……

……

……

Numéro de sécurité social :……

ET NOUS JOINDRE:

1. **LES ATTESTATIONS PERMETTANT LA PRISE EN CHARGE :**

   CPAM/CMUC/AME/MUTUELLE

2. **LA PHOTOCOPIE DE LA PIECE D'IDENTITE**

Signature et qualité:

(A scanner dans le dossier du patient par le laboratoire)

LA VERSION KALILAB FAIT FOI