

ATTESTATION DE REMISE DE L'ENSEMBLE DES ORDONNANCES DE TRAITEMENTS EN COURS

Je soussigné M./Mme certifie avoir remis toutes mes ordonnances en cours à la Clinique de la Chênaie, aussi bien celles de mon médecin traitant que celles des médecins spécialistes.

Je m'engage également à transmettre l'ensemble de toutes modifications de traitements et les ordonnances associées qui pourraient avoir lieu au cours de ma prise en charge (pour les patients pris en charge en hôpital de jour notamment).

Fait à Rouvroy, le / /

Signature du patient