

**Admission sur demande d'un tiers**

Toutes les mentions doivent être manuscrites.

Je soussigné(e) (nom, prénom) .....

Né(e) le .....à .....

Profession : .....

Domicilié(e) à.....

Téléphone (obligatoire) .....

agissant en qualité de (I) .....

**Inscrire en toutes lettres :**

DEMANDE L'ADMISSION AU CESAME DE STE GEMMES SUR LOIRE EN HOSPITALISATION A LA DEMANDE D'UN TIERS,

.....

.....

conformément aux dispositions du Code de la Santé Publique :

de M (nom, prénom) .....

Né(e) le .....

Profession : .....

Domicilié(e) à.....

Ste Gemmes s/Loire, le.....

Signature,

I) préciser la nature du lien de parenté avec le patient ou la nature des relations (ami, voisin...)