

Nom :

Site :
Dossier:

Note complémentaire (note de départ) sur l'hospitalisation (faits marquants pendant l'hospitalisation)

Médication de départ (nom du médicament, posologie, fréquence et durée)

Orientation du patient – Recommandations au départ, suivi et relance (rendez-vous en clinique externe ou aux services diagnostiques)

Domicile Établissement : _____
(Nom de l'établissement)

Copie à

Nom du médecin ou établissement (sauf pour le médecin traitant, l'autorisation de l'usager est obligatoire)

Copie remise à l'usager

Signature du médecin responsable

N° de permis

Année / Mois / Jour