

Etiquette patient

PERMISSION

UF

Pôle SSRR

CHRU de Lille

Pour M.....

Chambre.....

Le De..... à.....

Le De..... à.....

OU

Du Heure.....

Au.....Heure.....

Désirez-vous prendre votre repas avant votre départ (départ avant 18h) :

☐ OUI ☐ NON

Désirez-vous prendre votre repas le jour de votre retour (retour impératif pour 18h) :

☐ OUI ☐ NON

Demandé par.....

Téléphone.....

A REMETTRE AUX INFIRMIERES AU PLUS TARD LE MERCREDI