



POLE.....
Responsable :

Important :

La présente attestation doit être faxée dès sa délivrance au service Accueil / Gestion du Parc au n°39693

ETIQUETTE DU PATIENT

Coordonnées du service

Je soussigné(e) Docteur : *Nom* *Prénom*

Certifie que l'état de santé de :

Nom.....*Prénom*..... Né(e) le,
actuellement hospitalisé(e) dans notre service, nécessite la présence
indispensable de

Nom.....*Prénom*.....

Cet accompagnant peut bénéficier d'un tarif bonifié par période de stationnement dans la limite de 24 heures à compter de la date d'entrée dont les conditions générales sont affichées dans les accueils médico-administratif.

A compter du 15^{ème} jour soit le ,
la gratuité du stationnement s'applique jusqu'à la sortie définitive du patient.

CACHET DU SERVICE

LILLE, le

Signature du médecin

Cette attestation médicale originale remise à la personne mentionnée ci-dessus, qui aura été préalablement faxée par le service émetteur au 39693, doit être présentée au guichet administratif afin de bénéficier des conditions tarifaires (accompagnants réguliers) du 1^{er} au 14^{ème} jour d'hospitalisation du patient.

Pour bénéficier du tarif (gratuit compter du 15^{ème} jour d'hospitalisation du patient), merci de formuler votre demande le 14^{ème} jour de l'hospitalisation de votre proche, en vous signalant à l'interphone situé sur la caisse automatique. Un **ticket parking gratuit valable 7 jours** vous sera délivré dès le lendemain, au niveau de la caisse automatique, renouvelable jusqu'à la sortie définitive de la personne hospitalisée.

Attention : A défaut de présentation de ce document original, les frais de parking au tarif visiteur seront dus .

S'adresser :

Guichet de l'accueil administratif :

Guichet de l'accueil central

deH àH

deH àH