

Exemple de bulletin d'hospitalisation

Monsieur Prénom NOM  
Adresse  
CP VILLE

## BULLETIN D'HOSPITALISATION

Dossier : 0121212121

Patient : Monsieur Prénom NOM  
NOM de naissance :

Assuré(e) : Monsieur Prénom NOM  
NOM de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Matricule : 1 67 08 454545454

Médecin : Docteur Prénom NOM

Risque : Maladie

Chambre occupée :

A été hospitalisé du DATE au DATE à 14h00.

Intervention chirurgicale le DATE.

Fait à VILLE le DATE, **pour valoir ce que de droit. (mention obligatoire, ne pas oublier !)**