

DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES ET DE LA
COORDINATION DU PARCOURS PATIENT

☎ : 05 55 92 64 99 / 05 55 18 84 49

@ : affaires-medicales@ch-brive.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INTERNES

NOM : ----- NOM DE JEUNE FILLE : -----

PRÉNOM : -----

DATE DE NAISSANCE : ----- / ----- / -----

LIEU DE NAISSANCE : -----

N° SECURITÉ SOCIALE : -----

ADRESSE POSTALE PERSONNELLE : -----

CODE POSTAL : ----- VILLE : -----

N° DE TELEPHONE : ----- / ----- / ----- / ----- / -----

ADRESSE MAIL : -----

SPECIALITÉ * : Médecine Générale : -----Semestre n° -----

Spécialité Médicale : ----- Semestre n° -----

Spécialité Chirurgicale : -----Semestre n° -----

*Rayer les mentions inutiles + pour les internes de spécialité médicale et chirurgicale, préciser la spécialité

LOGEMENT – NOURRITURE

Merci de bien vouloir prendre impérativement contact avec le service des Affaires Médicales pour réserver un logement, si besoin au 05 55 18 84 49 ou 05 55 92 64 99

LOGÉ À L'INTERNAT : OUI NON LOGÉ EN COLLOCATION : OUI NON

NOURRI AU SELF LE MIDI : OUI NON NOURRI À L'INTERNAT LE SOIR : OUI NON

PIECES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Un relevé d'identité bancaire
- Une photocopie de l'attestation de sécurité sociale ou une photocopie de votre carte vitale
- Une photocopie du livret de famille (si conjoint, enfants)
- Une photocopie de votre carte d'identité ou passeport
- Une photo d'identité
- Une photocopie de votre carnet de santé – partie vaccination
- Un extrait de votre casier judiciaire (Bulletin n°3)