

En-tête de l'Etablissement

SERVICE DE PSYCHIATRIE

Ville, le 28 janvier 2014

Madame/Monsieur

CONFLUENCE / CRIFO / UDAF

44000 NANTES

réf : 000000000 lett 8050 16/01/2014 AL

Madame, Monsieur,

Madame/Monsieur

Né(e) le 01 janvier 1900

est actuellement hospitalisé(e) dans notre service (unité XXXXXXXX,
☎ 02.XX.XX.XX.XX) depuis le 01 janvier 2014.

Elle/Il nous a donné vos coordonnées comme service mandataire.

Elle/Il a déclaré comme Médecin Traitant :

-
-
-

Dans l'unité de soins son médecin est le Docteur M. INTERNE.

Le cadre infirmier de l'unité est Mme XXXXXX/Mr XXXXXXXXXX.

L'assistant(e) social(e) référent(e) est Madame XXXXXXXX/Monsieur XXXXXX.

Merci de nous contacter pour nous transmettre toutes les informations que vous jugerez utiles.

Nous restons à votre disposition pour coordonner la prise en charge.

Veuillez croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes salutations distinguées.

Docteur M. INTERNE