

C.R.F Le BELLOY

Madame, Monsieur,

Conformément à l'article R 1112-45 du code de la santé publique, vous avez demandé qu'aucune indication ne soit donnée sur votre présence dans l'établissement ou sur votre état de santé. Votre demande est valable pour la durée de votre séjour.

**Le C.R.F s'engage à ne pas communiquer votre présence.**

Si vous souhaitez autoriser la divulgation de présence et d'informations vous concernant à des tiers, Il vous appartient de leur communiquer votre numéro de ligne direct et/ou votre numéro de chambre.

Je soussigné(e) (Nom).....(Prénom).....

Demande la non divulgation de ma présence au C.R.F le BELLOY et ce pour la durée de mon séjour.

Date.....

Signature du patient