

<p style="text-align: center;">FICHE DE DEMANDE DE NON DIVULGATION DE PRESENCE</p>

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.

Le Centre Hospitalier s'engage à ne pas communiquer votre présence et votre demande sera valable pour la durée de votre séjour.

Si vous souhaitez malgré tout que quelques personnes soient informées de votre présence dans l'établissement, charge à vous de les prévenir. Dans ce cas, vous devrez leur préciser l'unité de soins dans laquelle vous êtes hospitalisé ainsi que le numéro de votre chambre.

Je soussigné : Monsieur Madame

(Nom) (Prénom)

Demande la non divulgation de ma présence au Centre Hospitalier du Quesnoy.

Date :

Signature :