REGISTRE MÉDICAL - Feuillet n° _____

CAVIMAC
La sécurité sociale des cultes

Nom et adresse de la structure habilitée : _____

_____ Code N° : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Destin N° : 9 9 9 9 9 1 0 0 9 9 ☐☐☐☐

Identification du patient	Date de naissance	Date d'entrée	Secteur Repos-Convalescence	Secteur Médical	GIR	Pathologies justifiant l'admission	Prescriptions médicales	Date de sortie	Motif de sortie
Nom : Prénom : NNI									
Nom : Prénom : NNI									
Nom : Prénom : NNI									

Fait le : _____

Signature

Nom et Fonction : _____

Cavimac - Le Tryalis – Service du Contrôle Médical
9, rue de Rosny – 93100 Montreuil

Assurés CAVIMAC bénéficiant du FSI