

# COVID 19 : Feuille de renseignement



Site et date choisis : erf, 07/09/2020

| Prise de rendez-vous dépistage COVID-19  |   |             |
|--|---|-------------|
| Nom :<br>Godard  | Prénom :<br>Loan  | Sexe :<br>H |
| Nom de naissance :<br>lg godard  | Date de naissance :<br>30/12/1999                           |             |
| Adresse :<br>15 rue des crayolots<br><br>Code Postal : 89100      Ville : NAILLY | Nom du médecin traitant :<br>Dr. Génin                      |             |
| Email :<br>loan.godard@ensiie.fr   | Téléphone :<br>0647062680                                   |             |
| N° de sécurité sociale :<br>xxxxxxxxxxx  | Caisse de rattachement : epargne<br><br>Département : yonne |             |