



CLINIQUE DU VAL D'OUEST VENDOME 39 CHEMIN DE LA VERNIQUE

69130 ECULLY Tel.: 04.72.19.32.00 Fax.: 04.72.19.32.30

Nº Finess: 690780358

GRIVOT HUGO

141 RUE PROFESSEUR BEAUVISAGE

69008 LYON 8EME ARRONDISSEMENT

CERTIFICAT D'HOSPITALISATION

N° DOSSIER: 20 27599

ASSURE (E)

Nom: GRIVOT

Prénom: HUGO

Nom de Naissance :

N° d'immatriculation: 1990569387095 / 41

CAS délivrée par:

CPAM CENTRE VERLAINE 01691410

33 RUE PAUL VERLAINE

BP 5053

69601 VILLEURBANNE CEDEX

Ouverture des droits

: 01/01/2019 jusqu'au 31/12/2020

100%:

Caisse secondaire

PATIENT (E)

Nom

: GRIVOT

Prénom: HUGO

Nom de Naissance:

Adresse:

141 RUE PROFESSEUR BEAUVISAGE

69008 LYON 8EME ARRONDISSEMENT

Date de Naissance: 15/05/1999

Date d'entrée:

13/10/2020 à 06 **H** 59

Date de sortie: 13/10/2020 à 18 H 00

Accident de travail

N° A.T: : N

Le

Service: AMBULATOIRE

D.M.T: 181 Chirurgie Generale