

**677 - Clinique Du Dauphine PSY**

252 ROUTE DE SAINT NIZIER

38180 SEYSSINS

Téléphone : 04.76.98.98.98

Finess 38 0 78029 6

Autre tél / Fax : 04.76.92.36.29

**BULLETIN DE SITUATION**

Séjour H 67710594001

IPP 10594

12/05/2023 09:19 (SD)

**PATIENTE****BOURLIN Chloe**

37 AVENUE FELIX VIALLET

38000 GRENOBLE

Née le 24/03/2001 22 ans

Risque 10 - Maladie

Exo 0 - Pas d'exonération

Hospitalisation complète (non compris hospitalisation de semaine)

Date d'entrée **03/05/2023 15:11 (Transfert)**

Finess 380803817

CHU DE GRENOBLE LA TRONCHE

Date de sortie **12/05/2023 11:55****ASSUREE****BOURLIN Chloe**

NIR : 2 01 03 13 001 441 47

AMO : CPAM DE L'ISERE CENTRALISATION

TIERS PAYANT - SERVICE ETABLISSEMENTS

2 rue des ALLIES

38045 GRENOBLE CEDEX 9

Centre : CPAM DE L'ISERE CENTRALISATION CENTRE 000

TIERS PAYANT SERVICE ETABLISSEMENT

2 RUE DES ALLIES

38045 GRENOBLE CEDEX 9

AMC : I SANTE

A L'ATTENTION DU POLE FACTURES

BP 10320

45203 MONTARGIS CEDEX

Le 12/05/2023

Cachet de l'établissement et signature

Signature de l'assuré

**677 - Clinique Du Dauphine PSY**

252 ROUTE DE SAINT NIZIER

38180 SEYSSINS

Téléphone : 04.76.98.98.98

Finess 38 0 78029 6

Autre tél / Fax : 04.76.92.36.29

**BULLETIN DE SITUATION**

Séjour H 67710594001

IPP 10594

12/05/2023 09:19 (SD)

**PATIENTE****BOURLIN Chloe**

37 AVENUE FELIX VIALLET

38000 GRENOBLE

Née le 24/03/2001 22 ans

Risque 10 - Maladie

Exo 0 - Pas d'exonération

Hospitalisation complète (non compris hospitalisation de semaine)

Date d'entrée **03/05/2023 15:11 (Transfert)**

Finess 380803817

CHU DE GRENOBLE LA TRONCHE

Date de sortie **12/05/2023 11:55****ASSUREE****BOURLIN Chloe**

NIR : 2 01 03 13 001 441 47

AMO : CPAM DE L'ISERE CENTRALISATION

TIERS PAYANT - SERVICE ETABLISSEMENTS

2 rue des ALLIES

38045 GRENOBLE CEDEX 9

Centre : CPAM DE L'ISERE CENTRALISATION CENTRE 000

TIERS PAYANT SERVICE ETABLISSEMENT

2 RUE DES ALLIES

38045 GRENOBLE CEDEX 9

AMC : I SANTE

A L'ATTENTION DU POLE FACTURES

BP 10320

45203 MONTARGIS CEDEX

Le 12/05/2023

Cachet de l'établissement et signature

Signature de l'assuré