

- Inscription en maternité -

Pour vous inscrire, il suffit de nous retourner ce document accompagné de deux chèques :

- un chèque de 50€ pour les frais de dossier
- un chèque de 150€ de caution (non-encaissé)

Les chèques doivent être établis à l'ordre de "Clinique Sainte Isabelle".

Fiche de renseignements patiente

Nom de jeune fille :

Nom d'épouse : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Numéro de téléphone :

Date de naissance : ... / ... /

Date prévue du terme : ... / ... /

Nombre de grossesse(s) antérieure(s) :

Votre grossesse est-elle suivie par un médecin ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Son adresse :

Son numéro de téléphone :

Avez-vous eu l'entretien du 4^{ème} mois avec une sage-femme? OUI NON

Quel type de chambre souhaitez-vous réserver ?

chambre particulière chambre double suite

Comment avez-vous connu la Clinique ?

Avez-vous d'autres précisions à nous fournir (antécédents, pathologies...) ?

.....

.....

.....

Fait le ... / ... /

Signature :

Pour tout renseignement :
Service relations clientèle : 01 40 88 69 82 ou relations-clientele@clinique-sainte-isabelle.com