

SOINS NON PROGRAMMÉS CPTS GRAND CALAISIS

Madame, Monsieur,
la consultation médicale de soins non programmés est **exclusivement consacrée aux soins urgents**

- *il ne sera délivrés aucun certificats ni arrêt de travail*
- *la carte vitale est obligatoire*
- *je m'engage à honorer le rdv et de respecter les horaires*

Rdv le :

Avec le Dr

Adresse:

A la fin de la consultation un résumé vous sera remis pour informer votre Médecin Traitant de votre passage et des conclusions médicales

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle
reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et accepte le mode de prise en charge proposé.

A le Signature :