

10. MOTIF PRINCIPAL D'HOSPITALISATION

- ₁ grossesse accouchement
- ₂ maladie, laquelle
- ₃ examen ou mise en observation, préciser
- ₄ accident de la circulation privée
- ₅ accident domestique
- ₆ accident sportif
- ₇ accident au cours du travail
- ₈ accident de la circulation professionnel
- ₉ autre accident, préciser
- ₁₀ autres motifs, préciser

→Préciser la nature de la blessure ou du traumatisme

11. Y-A-T-IL EU INTERVENTION (S) CHIRURGICALE(S) ? ₁ oui ₂ non

12. SI OUI, laquelle ou lesquelles ?

13. AVEZ-VOUS PAYE QUELQUE CHOSE POUR CETTE HOSPITALISATION ₁ oui ₂ non

14. SI OUI, quelle somme ? |__|__|__|__|__| francs

15. SI CETTE HOSPITALISATION S'EST REPETEE PLUSIEURS FOIS AU COURS DES TROIS DERNIERS MOIS (même établissement, même motif, même durée, par exemple pour une dialyse ou pour une chimiothérapie)
INDIQUER LE NOMBRE DE FOIS :

|__|__|

16. AUTRES REMARQUES SUR CETTE HOSPITALISATION :
.....
.....
.....
.....
.....