



Dr Raquel Rudermann
Spécialiste FMH
Gynécologie et obstétrique

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance.....

Etat civil

Nationalité

Adresse

.....

Téléphone

Portable

Nom et téléphone de contact en cas d'urgence

E.Mail

Profession:

Employeur

Médecin traitant

Adressée par :

Assurance maladie de base

Police N°

Assurance Complémentaire

Police N°

COMMUNE

SEMI-PRIVEE

PRIVEE

Acceptez-vous que les factures d'honoraires soient transmises directement à votre assurance ?

OUI / NON

Je donne l'autorisation de communiquer, aux institutions ou aux professionnels de la santé que vous mandaterez, les données nécessaires aux suites de traitement.

En cas de litige contractuel ou délictuel, médical ou chirurgical, le For juridique est basé à Genève.

Nous vous informons que tout rendez-vous non décommandé 24h à l'avance sera facturé.

Date:

Signature: