

	DRSSA Toulon CMA Draguignan Antenne Médicale de Canjuers	ANNEXE 1	Code : AMC/RAE/1.h/AEM 1/annexe 1
		Formulaire « autorisation de pratiquer des soins »	Date d'application 12/04/2016 Page : 1 / 1

Antenne Médicale de Canjuers
Camp de Canjuers
Route de Montferrat
BP 12
83998 CANJUERS CEDEX

AUTORISATION DE PRATIQUER DES SOINS

Je soussigné(é) M autorise la pratique de tout acte médical,
chirurgical et/ou anesthésique jugé nécessaire par le corps médical sur la personne de :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Dont je suis le représentant légal.

Fait à Canjuers, le/...../.....

Signature