

CHU de Nantes - Service de Gastroentérologie

Médecin

demandeur : GIROT

Date : 19/05/2015

+ 1

04/09/1984

E le 06/05/15 14:00

F 50A

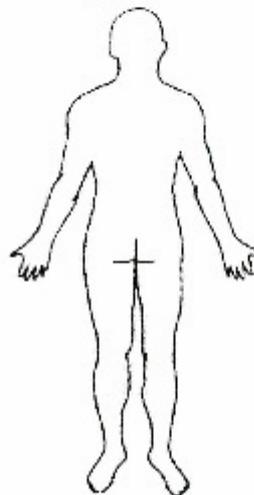
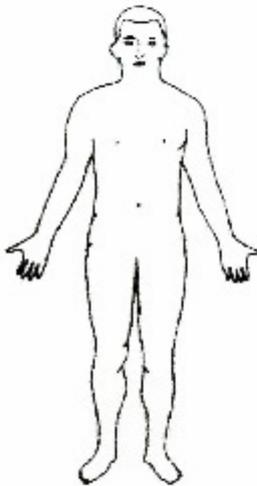
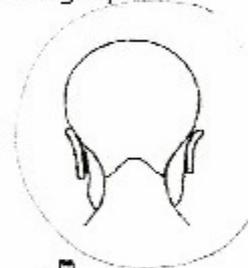
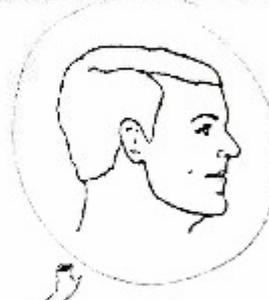
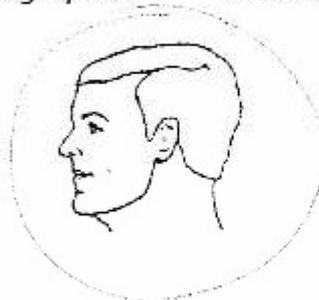
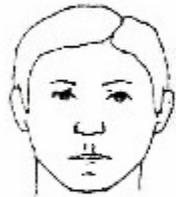
L'original du bon reste dans le dossier patient, la copie est destinée à la Photologie

Plan d'ensemble :

Encadrer la zone à photographier

Gros plan :

Mettre une croix sur le détail à photographier



NOTE D'INFORMATION:

Vous êtes pris en charge par les médecins du CHU de Nantes.

Des photographies sont nécessaires à votre prise en charge et votre suivi médical.

Nous sollicitons votre autorisation pour la prise de ces clichés et le cas échéant leur exploitation rendue anonyme. La conservation de vos photos sera celle du dossier médical.

J'autorise le médecin demandeur du CHU de Nantes à réaliser des photographies et à les utiliser pour:

- Le suivi médical
- L'enseignement
- La publication dans une revue ou sur un site médical sans possibilité d'identification

Date:

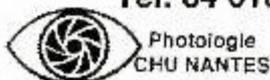
Signature de l'intéressé(e)

ou r/

Signature du médecin

Service de PHOTOLOGIE
le 8h 30 à 13h et de 13h30 à 17h

Tel: 84 018



Photologie
CHU NANTES

2^{ème} étage de l'immeuble Jean Monnet
Aller à l'accueil central de l'Hôtel-Dieu R-C-Haut
Puis à droite de la cafétéria,
prendre le couloir direction Jean Monnet
Suivre les panneaux «Photologie»