



Centre Hospitalier de Florac

Théophile Roussel

6, place de l'ancienne Gare
48400 Florac Trois Rivières
Tel. 04.66.49.63.00 Fax. 04.66.45.07.93
E-mail : florac-secretairedirection@ch-mende.fr
www.ch-florac.fr

Fiche d'inscription du portage de repas

Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Particularité et situation de la maison : _____

Nombre de repas souhaité : _____

Téléphone : _____

Adresse de la facturation : _____

APA : _____

Personne à prévenir en cas de problèmes : _____

Médecin traitant : _____

Aide ménagère : _____

Motif d'entrée au portage des repas : _____

Avez vous un régime (diabétique, s/sel) : _____

Date à laquelle vous souhaitez avoir le portage : _____

Visa de la cuisine

Signature du client