



**Guichet Unique Neurosciences**  
**Hall A 1<sup>er</sup> étage**  
**C.H.U. François MITTERRAND**  
**14 rue Gaffarel**  
**21079 Dijon Cedex**  
**Tel : 03.80.29.59.58**  
**Fax : 03.80.29.35.43**  
**Mail : guhospnscr@chu-dijon.fr**

BERTRAND ARTHUR	
BERTRAND	27/02/2003
2511 BC UNITE CHIR.AMBU	Hos
ARRIVEE CHU : 17/02/2021 06:52	
094685462	(000145562240) M

Madame, Monsieur,

Vous avez été hospitalisé(e) au CHU de Dijon. A ce jour, votre dossier administratif est incomplet. Aussi, afin de régulariser votre situation, je vous prie de bien vouloir faire parvenir dans les 8 jours suivants réception du présent courrier les documents suivants :

- Copie de l'attestation délivrée avec la carte vitale par votre caisse d'assurance maladie
- Si vous êtes affilié(e) à une mutuelle, COPIE RECTO-VERSO de la carte d'adhérent en cours de validité OU Copie de votre attestation de CMU complémentaire
- Copie de votre pièce d'identité (sécurité transfusionnelle) et numéro de téléphone à jour
- Copie de la déclaration de l'employeur d'accident du travail ou de maladie professionnelle
- Personne à prévenir (lien avec vous son identité et son numéro de téléphone)

**Moyens de faire parvenir vos documents :**

- Rapporter les documents au Guichet Unique Neurosciences Hall A 1<sup>er</sup> étage
- Renvoyer les documents accompagnés du présent courrier par voie postale à l'adresse figurant en en-tête du document
- Renvoyer par mail vos documents numérisés à l'adresse : guhospnscr@chu-dijon.fr

En l'absence de réception des documents demandés dans un délai de **HUIT JOURS** les frais vous seront facturés. A charge pour vous d'en demander le remboursement auprès des organismes sociaux (assurance maladie et éventuellement mutuelle ou assurance complémentaire) au vu du reçu qui vous sera remis après acquittement à la trésorerie du CHU de Dijon.

Veuillez agréer, madame, monsieur, mes salutations distinguées.

Le gestionnaire du dossier