



## DESIGNATION DU MEDECIN TRAITANT

JE SOUSSIGNE(E) (Nom du Résident ou Représentant légal) : \_\_\_\_\_

**Désigne comme Médecin traitant : (1 seul choix possible)**

Dr ADUMITRESEI Liviu –

Maison Médicale Avenue de Verdun 55700 STENAY

Tél. : 03.29.85.85.30

Dr DIMOVA Nedyalka –

Maison Médicale Avenue de Verdun 55700 STENAY

Tél. : 03.29.88.87.12

Dr OLIVIER Gérard (Gérontologue/Médecin Coordonnateur de l'EHPAD) –

15 rue Pasteur 55700 STENAY

Tél. : 03.29.80.32.00

Dr THINUS Loïc –

Place de l'Artillerie 55700 STENAY

Tél. : 03.29.80.33.22

Date et signature du résident ou de son représentant légal :