

# Centre Hospitalier Docteur XXXXXX

5 rue de l'Hôpital, Code Postal, Ville

## STRUCTURE DES URGENCES

Tél : 0X 31 71 76 YY, Fax : 0X 0X 31 71 76 YY

### PROCEDURE DE PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT AUX URGENCES DU CH Docteur XXXXXX

