

**Immunoglobulines humaines, produits de coagulation, C1 estérase
et autres produits stables – Programme de perfusion à domicile**

Lettre de procuration

Date : _____

Nom : _____

Prénom : _____

No d'assurance maladie : _____

No de dossier de l'hôpital : _____

Objet : Procuration pour produits stables administrés à domicile

A qui de droit,

Par la présente, j'autorise monsieur (madame) _____ à
prendre possession des produits stables destinés à l'administration à domicile.

Merci!

Signature : _____