



Santé de la mère et de l'enfant
BP : 82002 Yoff - Diamalaye
Tél : 33 835 33 33 / 33 867 58 58

PS04-F00015
V2

N°

Fiche de consentement

Je soussignée

Madame

Demeurant :

Tél :

N° Pièce d'identité :

En possession de toutes mes facultés, autorise

La Clinique NEST sise au 64 Liberté 6 Extension, VDN Nord

À pratiquer sur ma personne :

.....

En foi de quoi je lui délivre ce papier pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Dakar, le

Signature