



1010

DIRECTION DE LA QUALITE
ET DES USAGERS

Stéphanie PIOCH
Directeur Adjoint

Tel 04 76 76 50 05
Fax 04 76 44 77 40

Pavillon Dauphiné

Monsieur René FORNEY
4 chemin Montrigaud

38000 GRENOBLE

La Tronche, le 16 mai 2006

Nos Réf :
SP/FA 06.292

OBJET : Certificats médicaux

Monsieur,

J'accuse réception de votre courrier qui a retenu toute mon attention.

J'ai interrogé M. le Docteur Laurent BELLANGER qui reconnaît avoir délivré le certificat médical délivré le 5 avril 2006 sous le n° 6/5982/25, et uniquement celui-ci.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.


S. PIOCH

Copie : M. le Dr KADDOUR – M. le Dr BELLANGER

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE GRENOBLE

B.P. 217 - 38043 Grenoble Cedex 09 standard 04 76 76 75 75
www.chu-grenoble.fr - N° SIRET : 263.800 302 000 14 - N° FINESS : 38.07800.80

POUR TOUTE CORRESPONDANCE, VEUILLEZ RAPPELER LE NOM DU SERVICE ET LE DESTINATAIRE, MERCI...

SERVICE D'ACCUEIL
ET D'URGENCES DE
CHIRURGIE

Pr F. MOUTET
Chef de Service

Dr A. KADDOUR
Responsable d'Unité

Dr C. GUYOT
Dr A. SCHLEIERMACHER
Dr J.J BANIACHEMI
Dr V. TIRARD
Dr L. BELLANGER
Dr Ph. ROUSTAN
Dr A. SMATI
Dr V. PEETERS
Dr A. ZREIKA
Dr A. NASRI

Secrétariat
Tél. 04 76 76 57 00
Tél. 04 76 76 88 19
Fax 04 76 76 55 31

6 / 5 9 8 2 / 16

**CERTIFICAT
MEDICAL**



Grenoble, le 4 avril 2006

Je soussigné Dr. BELLANGER Laurent, Docteur en Médecine, exerçant au Service des Urgences du Centre Hospitalier de Grenoble, certifie avoir examiné et donné mes soins le 04/04/2006 à une personne qui déclare se nommer : **Monsieur BRUNO CWIKOWSKI**, et être né le 26/09/1955.

Cette personne me dit avoir été victime d'une agression sur la VP le 04/04/2006 .

Elle se plaint de trauma visage, trauma hanche droite, trauma genou droit et présente ce jour :
Tête : Contusion
Thorax : Fracture fermée de côte : 8° côte - arc antérieur
Hanche droite : Contusion.

Cet état n'entraîne pas d'hospitalisation.

Cet état entraîne, sauf complications :
- une Incapacité Temporaire Totale : -
- un Arrêt de Travail professionnel de : 2 jours
- des Soins : -
- une Dispense Scolaire : -
- une Dispense de Sports :



Certificat provisoire, sous réserve de découverte secondaire d'autres lésions non cliniquement décelées lors de l'examen de ce jour.
Certificat établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre et pour faire valoir ce que de droit.

Dr. BELLANGER Laurent

IL NE SERA PAS DELIVRE DE DUPLICATA. Prière de faire des photocopies de ce document.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE GRENOBLE
B.P. 217 - 38043 Grenoble Cedex 09 - STANDARD 04 76 76 75 75
www.chu-grenoble.fr - N° SIRET : 263.800 302 000 14 - N° FINESS : 38.07800.80
POUR TOUTE CORRESPONDANCE, VEUILLEZ RAPPELER LE NOM DU SERVICE ET LE DESTINATAIRE, MERCI...

SERVICE D'ACCUEIL
ET D'URGENCES DE
CHIRURGIE

Pr F. MOUTET
Chef de Service

Dr A. KADDOUR
Responsable d'Unité

Dr C. GUYOT
Dr A. SCHLEIERMACHER
Dr JJ BANIHACHEMI
Dr V. TIRARD
Dr L. BELLANGER
Dr Ph. ROUSTAN
Dr A. SMATI
Dr V. PEETERS
Dr A. ZREIKA
Dr A. NASRI

Secrétariat
Tél. 04 76 76 57 00
Tél. 04 76 76 88 19
Fax 04 76 76 55 31

6/5982/11

CERTIFICAT MEDICAL



Grenoble, le 4 avril 2006

Je soussigné Dr. BELLANGER Laurent, Docteur en Médecine, exerçant au Service des Urgences du Centre Hospitalier de Grenoble, certifie avoir examiné et donné mes soins le 04/04/2006 à une personne qui déclare se nommer : Madame ANGELA GANTIN, et être née le 30/07/1959.

Cette personne me dit avoir été victime d'une agression sur la VP le 04/04/2006 .

Elle se plaint de trauma main droite, trauma cervicales et présente ce jour :

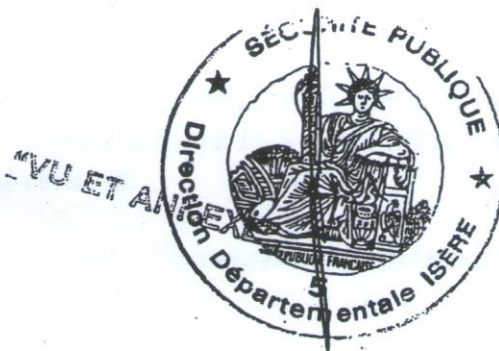
Cou : Contusion

Poignet droit : Entorse.

Cet état n'entraîne pas d'hospitalisation.

Cet état entraîne, sauf complications :

- une Incapacité Temporaire Totale :
- un Arrêt de Travail professionnel de : 1 jours
- des Soins :
- une Dispense Scolaire :
- une Dispense de Sports :



Certificat provisoire, sous réserve de découverte secondaire d'autres lésions non cliniquement décelées lors de l'examen de ce jour.

Certificat établi à la demande de l'intéressée et remis en main propre et pour faire valoir ce que de droit.

Dr. BELLANGER Laurent

IL NE SERA PAS DELIVRE DE DUPLICATA. Prière de faire des photocopies de ce document.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE GRENOBLE

B.P. 217 - 38043 Grenoble Cedex 09 - STANDARD 04 76 76 75 75

www.chu-grenoble.fr- N° SIRET : 263.800 302 000 14 - N°FINISS : 38.07800.80

POUR TOUTE CORRESPONDANCE, VEUILLEZ RAPPELER LE NOM DU SERVICE ET LE DESTINATAIRE, MERCI...

SERVICE D'ACCUEIL
ET D'URGENCES DE
CHIRURGIE

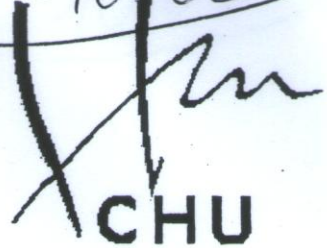
6 / 5 9 8 2 / 25

Pr F. MOUTET
Chef de Service

Dr A. KADDOUR
Responsable d'Unité

Dr C. GUYOT
Dr A. SCHLEIERMACHER
Dr J.J. BANIHACHEMI
Dr V. TIRARD
Dr L. BELLANGER
Dr Ph. ROUSTAN
Dr A. SMATI
Dr V. PEETERS
Dr A. ZREIKA
Dr A. NASRI

**CERTIFICAT
MEDICAL**

10/08

CHU
GRENOBLE

Grenoble, le 5 avril 2006

Secrétariat
Tél. 04 76 76 57 00
Tél. 04 76 76 88 19
Fax 04 76 76 55 31

Je soussigné Dr. BELLANGER Laurent, Docteur en Médecine, exerçant au Service des Urgences du Centre Hospitalier de Grenoble, certifie avoir examiné et donné mes soins le 04/04/2006 à une personne qui déclare se nommer : Monsieur BRUNO CWIKOWSKI, et être né le 26/09/1955.

Cette personne me dit avoir été victime d'une agression sur la VP le 04/04/2006 .

Elle se plaint de trauma visage, trauma hanche droite, trauma genou droit et présente ce jour :
Tête : Contusion
Thorax : Fracture fermée de côte : 8° côte - arc antérieur
Hanche droite : Contusion.

Cet état n'entraîne pas d'hospitalisation.

Cet état entraîne, sauf complications :


- une Incapacité Temporaire Totale : 5 jours
- un Arrêt de Travail professionnel de : 5 jours
- des Soins : 30 jours
- une Dispense Scolaire :
- une Dispense de Sports :



Certificat provisoire, sous réserve de découverte secondaire d'autres lésions non cliniquement décelées lors de l'examen de ce jour.

Certificat établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre et pour faire valoir ce que de droit.

Dr. BELLANGER Laurent


CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL
et UNIVERSITAIRE de GRENOBLE
38043 GRENOBLE Cedex 9
Tél. 04 76 76 75 75 - Poste 65306
URGENCES CHIRURGICALES

IL NE SERA PAS DELIVRE DE DUPLICATA. Prière de faire des photocopies de ce document.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE GRENOBLE

B.P. 217 - 38043 Grenoble Cedex 09 - STANDARD 04 76 76 75 75

www.chu-grenoble.fr - N° SIRET : 263.800 302 000 14 - N° FINESS : 38.07800.80

POUR TOUTE CORRESPONDANCE, VEUILLEZ RAPPELER LE NOM DU SERVICE ET LE DESTINATAIRE, MERCI...