



DEMANDE D'IDENTIFICATION DE LINGE

*Cette fiche est à remplir par la famille du Résident à l'admission (trousseau d'arrivée)
ou en cas de réassort d'un ou plusieurs articles*

Nom et Prénom du Résident :

Date de dépôt à l'accueil :

A remplir par l'Etablissement	
Date d'entrée	
Chambre occupée	
Service	
Secteur	
Date de la remise au prestataire	