

**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 : \_\_\_\_\_