

# Autorisation de visite

25 mars 2020

Je soussigné(e), ..... à l'hôpital Saint-Antoine,  
certifie que l'état de santé de M..... né(e) le .. /.. /....,  
hospitalisé(e) dans le service de ..... nécessite la venue  
le plus rapidement possible de .....  
demeurant.....  
dans le cadre de déplacement pour motif familial impérieux.

Certificat établi, conformément aux dérogations permises par le décret  
n° 2020-260 du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements  
dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus covid-19.

Fait à Paris, le