

**VOUS ÊTES UNIQUE,**  
nous le  
constatons  
tous les  
jours...



... en  
vérifiant  
votre  
identité

Nom/Prénom : *Willy Hamley-Nox*  
Date de naissance : *01/02/1978*

**OU**

Nom/Prénom : *William Lennox*  
Date de naissance : *06/09/2000*

**Pour la sécurité  
de nos patients  
veillons à :**

Le bracelet d'identification  
est le **premier acte de soin**,  
dès l'admission. Il est  
vérifié quotidiennement.

**Demander régulièrement** le nom,  
prénom et date de naissance

**Vérifier le bracelet  
d'identification** ou le **boardingpass**  
avant **chaque acte de soin**

**Nous améliorer** en déclarant  
chaque **événement indésirable**



CENTRE HOSPITALIER NEUROLOGIQUE  
**WILLIAM LENNOX**  
GROUPE HOSPITALIER  
SAINT-LUC • UCL



**TU ES UNIQUE,**  
nous le  
constatons  
tous les  
jours...



... en  
vérifiant  
ton  
identité

Nom/Prénom : *Willy Hamley-Nox*  
Date de naissance : *05/04/2018*

**OU**

Nom/Prénom : *William Lennox*  
Date de naissance : *10/12/2015*

**Pour la sécurité  
de nos patients  
veillons à :**

Le bracelet d'identification  
est le **premier acte de soin**,  
dès l'admission. Il est  
vérifié quotidiennement.

**Demander régulièrement** le nom,  
prénom et date de naissance

**Vérifier le bracelet  
d'identification** ou le **boardingpass**  
avant **chaque acte de soin**

**Nous améliorer** en déclarant  
chaque **événement indésirable**



CENTRE HOSPITALIER NEUROLOGIQUE  
**WILLIAM LENNOX**  
GROUPE HOSPITALIER  
SAINT-LUC • UCL

