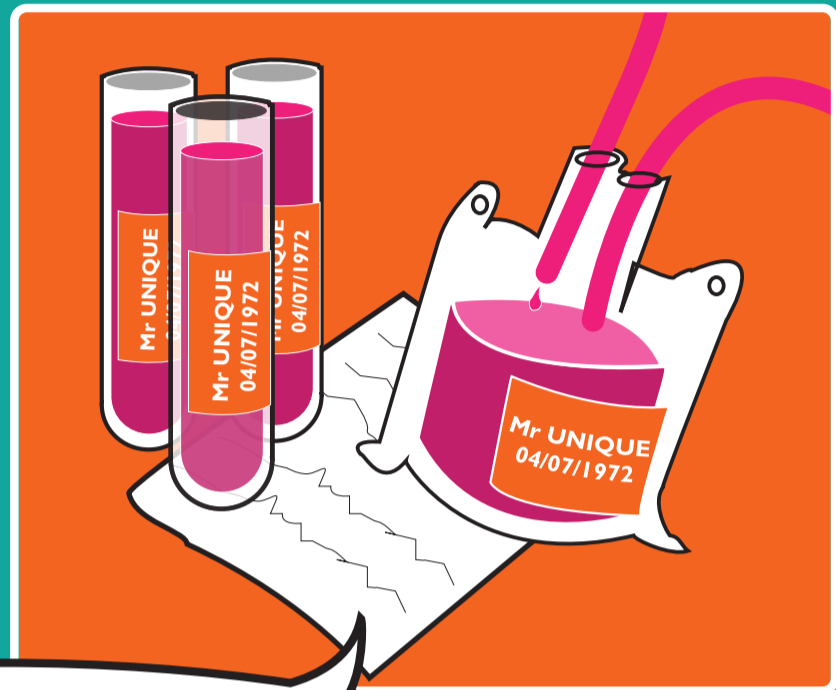
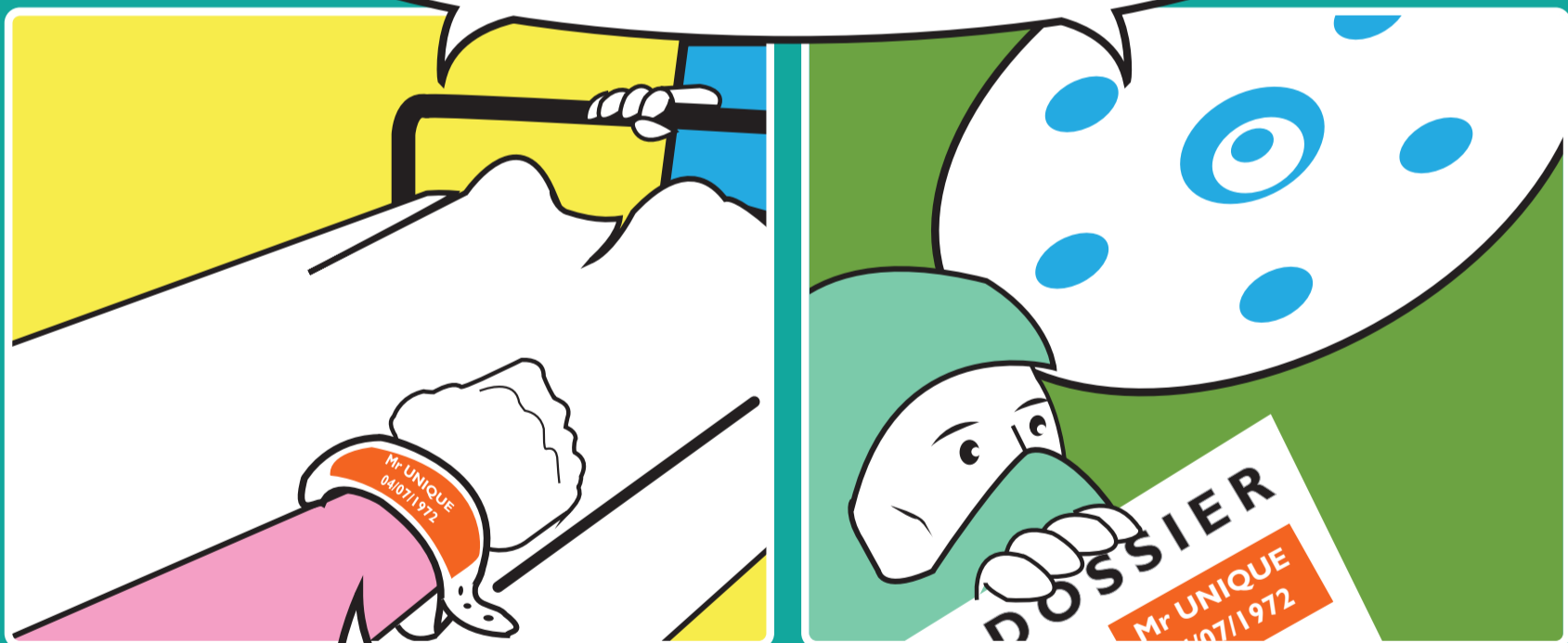


MERCI DE NOUS AIDER À PRENDRE SOIN DE VOUS

Nous vérifions votre identité à chaque étape de votre prise en charge..



**Rappelez-moi votre nom,
prénom et date de naissance ?**



**Un bracelet d'identification
pour votre sécurité**

Soyez vigilants, signalez-nous toute erreur sur votre identité.



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille