

Travel Certificate

French

Please complete in BLOCK CAPITALS

Name:

Doctor/Nurse Name:

Address:

Surgery Address:

.....

.....

.....

.....

Passport No:

Signature:

Signature:

Date:

Date:

A qui de droit

Ce document certifie que la personne dont le nom figure sur ce certificat a subi une opération chirurgicale qui l'oblige à porter à **tout moment** une poche attachée à son abdomen, pour recueillir les excréments de ses intestins ou de sa vessie.

Si cette poche doit être examinée, il est impératif qu'un **médecin qualifié soit présent**. En effet toute intervention peut être la cause de fuites, et embarrasser physiquement et moralement le porteur.

Il se peut que la poche soit attachée à une ceinture. Dans ce cas, les éventuelles parties métalliques peuvent être détectées par un détecteur de métaux.

Il se peut que le porteur de ce certificat ait emporté du matériel de secours, comme par exemple des poches de rechange, des compresses etc. en plus de ses bagages, et il est **vital** que ce matériel de secours reste intact et ne soit pas égaré.

Hollister France

Tour Franklin,
100/101 Terrasse Boieldieu,
92042, Paris La Defense, France

Tel: +01 45 19 38 50

Fax: +01 45 19 31 90

Email: assistance.conseil@hollister.com

www.hollister.fr

Produced as a service to people with an
ostomy from Hollister Australia/New Zealand.

Useful Contacts:

.....

.....

.....

HL600/French

Australia

From Overseas: +61 3 9673 4300

Free Call From Australia : 1800 880 851

Email: priority@hollister.com.au

PO Box 375

Box Hill VIC 3128

www.hollister.com.au

New Zealand

From Overseas: +64 9 968 3620

Free Call From NZ: 0800 678 669

Email: NZCustomerService@libmed.co.nz

PO Box 107097

Auckland Airport, Auckland 2150

www.hollister.co.nz