

Madame / Monsieur.....

Adresse

Tel :

LRAR

Objet : demande de communication de mon dossier médical

Madame, Monsieur

Je soussignée, Madame / Monsieur, demurant
....., souhaite, conformément à l'article L. 1111-7 du Code
de la santé publique, obtenir une copie de mon dossier médical actuellement détenu par votre
institution au service de

Je vous remercie par avance de bien vouloir adresser ce dossier à mon adresse personnelle
indiquée ci-dessus.

Dans cette attente,

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sincères salutations.