

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

ATTESTATION PATIENT RESTITUTION DOSSIER MEDICAL

MARSEILLE, le 25/03/2024

Je soussigné(e) **JEAN FRANCOI FOURNERAT** atteste avoir fait la demande de restitution de mon dossier médical auprès du Cabinet Dentaire Capelette et certifie qu'il m'a été remis en main propre ce jour, comprenant le cas échéant :

- ☒ l'impression papier du dossier médical
- ☒ l'impression papier du (des) cliché(s) radiographique(s) (panoramique et/ou tomographie volumique ...)

Signature du patient ou du responsable légal
JEAN FRANCOI FOURNERAT

Dr JAMILA NAÏT-RAÏSS
FINESS : 134752492
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

