

Docteur Pierre DEVOS

Pédiatrie

I.N.A.M.I. : 1/61971/19/690

Avenue des Ardennes, 28

4130 TILFF

Tél : 04/342 22 26

GSM : 0496/86 92 75

E-mail : dr.pierre.devos@gmail.com

Cher Confrère,

Concerne : NOM : Prénom :

Ce joueur du R.C.S. SART TILMAN vous consulte pour une blessure survenue lors de la pratique du football.

En ma qualité de président et de médecin du club, j'aimerais obtenir quelques renseignements à ce sujet.

Dès que cela vous sera possible, pourriez-vous me préciser :

- la nature exacte de cette blessure ?
- les résultats des examens complémentaires éventuellement réalisés ?
- le traitement instauré ?
- les modalités à prévoir pour la reprise du football ?

Vous pouvez, pour votre réponse, utiliser le verso de cette lettre et me l'envoyer ensuite soit par courrier postal, soit par courriel.

En vous remerciant de votre collaboration, je vous prie d'agréer, cher Confrère, mes confraternelles salutations.

Concerne : NOM : Prénom :

Nature de la blessure :
.....
.....
.....
.....

Résultats des examens complémentaires :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Traitement :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Modalités de reprise du football :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date

...../...../201.....

Cachet du médecin

