

Cabinet Dentaire HUSLER  
4 place Golbéry  
67000 STRASBOURG

**Objet : Demande de communication de mon dossier dentaire**

Je soussigné(é) \_\_\_\_\_ né(e) : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

demeurant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

souhaiterait, conformément à l'article L. 1111-7 du Code de la santé publique :

- que soient mises à ma disposition les éléments de mon dossier dentaire, que je viendrai chercher.
- que les documents de mon dossier dentaire soient expédiés à l'adresse indiquée ci-dessus.

Sous un délai de 30 jours.

Conformément à l'article L1111-7 alinéa 7 du Code de la Santé publique, je suis prêt(e) à prendre en charge les frais de reproduction et d'expédition de mon dossier. Je vous en réglerai le montant dès réception de votre facture.

Vous trouverez ci-joint une photocopie de ma pièce d'identité et une enveloppe en cas d'envoi à domicile.

Merci d'avance pour le traitement de ma demande.

Veillez agréer, Docteur, mes salutations distinguées.

*Fait à :*

*Date :*

*Signature :*

*Pièces à joindre :*

- Une photocopie recto verso de ma pièce d'identité
- Une enveloppe A5 suffisamment affranchie