

MODÈLE DE LETTRE - DEMANDE DE RENDEZ-VOUS MÉDICAL

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Docteur :

Nom et prénom du médecin : _____

Adresse du cabinet : _____

Code postal et ville : _____

Objet : Demande de rendez-vous médical

Madame, Monsieur,

Je me permets de solliciter un rendez-vous auprès de vous pour une consultation médicale. Je souhaiterais, si possible, convenir d'une date et d'une heure qui vous conviendraient.

Je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à ma demande. Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature : _____

Fait à : _____ Le : _____

Source originale de ce document :

<https://juridique-administration.com/modele-de-lettre-demande-de-rendez-vous-medical/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://juridique-administration.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.