

Autorisation envoi non sécurisé du compte-rendu par mail

Je soussigné(e),

Mme ou Mr.....

accepte que mon compte-rendu d'examen Irm ou Scanner
du/...../.....
soit envoyé par mail sans sécurisation spécifique.

à l'adresse ci -dessous :

.....@.....

Date : / /

Signature :