

FICHE D'IDENTIFICATION D'UNE UNITE DE MAMMOGRAPHIE

Coordonnées qui figureront sur la liste des unités publiée mensuellement et jointe aux invitations :

Dénomination de l'unité (en MAJUSCULES) :

.....

Rue : N° : Boîte :

Code postal : Commune :

Téléphone pour la prise de rendez-vous :

Coordonnées supplémentaires utiles à transmettre au CCR :

Fax :

E-mail :

Site web :

Si les coordonnées pour le courrier sont différentes de celles du lieu où les mammothests sont réalisés, veuillez les renseigner ci-dessous.

Dénomination (en MAJUSCULES) :

.....

Rue : N° : Boîte :

Code postal : Commune :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Médecin responsable de l'unité (en MAJUSCULES) : Dr

N° Inami :

Adresse Privée

Rue : N° : Boîte :

Code postal : Commune :

Téléphone : GSM :

E-mail :

Cachet et signature du médecin responsable de l'unité

Fait le