

Service de Santé

A l'attention du Médecin-chef

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER MEDICAL

Je, soussigné (NOM, Prénom) :

Né(e) le :

Demeurant :

Actuellement sapeur-pompier volontaire/professionnel au SDIS de.....

En cours de recrutement au SDIS de Haute-Loire en qualité de sapeur-pompier volontaire/professionnel

J'autorise le médecin-chef à effectuer la transmission de ce dossier dans le respect du secret médical et la réglementation en vigueur.

Je demande à ce que mon dossier médical soit transmis sous pli confidentiel à l'adresse suivante :

Madame la Médecin-Cheffe
Service de santé et de Secours Médical
SDIS de la Haute-Loire
104, rue Hillopyte Malègue
Taulhac
43000 LE PUY-EN-VELAY

Fait à
Le,

Signature du demandeur