

Demande de renseignements ou de remise de données personnelles

A l'attention de
Dr Sandro Cantoni
Spécialiste en Pédiatrie
63, rue de la Serre
2300 La Chaux-de-Fonds

Monsieur,

Merci de répondre à ma demande de renseignements ou de remise de données personnelles.

Objet de la demande:

.....

Personne(s) concernée(s):

Nom: Prénom:

Né(e) le:

Rue et n°: Code postal Localité:

J'agis en tant que:

Mes coordonnées:

☐ Représentant légal ☐ Patient majeur ☐ Par procuration ☐ Autre.....

Nom: Prénom:

Né(e) le:

Rue et n°: Code postal Localité:

Téléphone: Courriel (facultatif):

Destinataire de la demande (Patient? Médecin? Assurance? Pharmacie? Etc à qui envoyer cette demande de manière sécurisée)

Nom: Prénom:

Rue et n°: Code postal Localité:

Courriel:

Remarque:

Documents à joindre obligatoirement: copie signée d'une pièce d'identité avec photo (passeport ou carte d'identité) du demandeur et, s'il y a lieu, la procuration.

Lieu et date:

Signature:

P.S. Ce mode de procédure suit la Loi sur la Protection des Données depuis le 1.9.2023.