



BTP santé au travail

Objet : Demande de copie de dossier médical

Je soussigné(e) né(e) le

Demande la transmission de **la copie** de mon dossier médical :

En mains propres

Par courrier à l'adresse :

.....
.....
.....

Lu et approuvé (manuscrit)

Date :

Signature du salarié

Ce document signé et daté doit être adressé au service médical qui vous suit.