|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MEMO** | Expéditeur : DENIS Bernard |
| Date : 12/03/N | Destinataire : Catherine |

Objet : Confirmation de votre rendez-vous médical

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions d’avoir pris rendez-vous auprès de notre établissement.

Nous vous confirmons par la présente votre consultation avec le Dr Nom du Médecin le Date du Rendez-vous à Heure du Rendez-vous.

Afin de faciliter le bon déroulement de votre consultation, nous vous prions de bien vouloir vous munir de tous les documents nécessaires.

Votre présence à ce rendez-vous est essentielle. En cas d’empêchement, nous vous demandons de bien vouloir nous informer le plus tôt possible afin de pouvoir réorganiser notre planning et permettre à un autre patient de bénéficier de ce créneau.

Nous vous remercions de votre compréhension et restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Cordialement,