

**DOCTEUR ALEXANDRE JOURNE**

**Chirurgien Orthopédiste**

**Adulte et Enfant**

Ancien Interne et Chef de Clinique des  
Hopitaux de Paris

Tel : 06.28.77.11.01

Mail : dr.alexandre.journe@gmail.com

N° Adéli : 691709927

N°RPPS



**Consultations sur RDV :**

- 152 Rue Vauban 69006 Lyon

Lyon le 16.02.2024

Mr VIGNOLET Mael

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné, Dr JOURNE Alexandre, certifie que l'état de santé de Mr VIGNOLET Mael- justifie une absence scolaire ou universitaire du 16.02.2024 au 23.02.2024

Certificat établi à la demande de l'intéressé-(e)- et remis en main propre pour servir et valoir ce que de droit.

Dr JOURNE Alexandre

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a long horizontal stroke at the bottom.