Dr/Madame/Monsieur

Maison de santé…

Adresse

A l’attention du service Relations avec les Professionnels de Santé

CPAM de …

Adresse

Objet : Requête statistique

A …, le …

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) …, n° …, souhaiterais dans le cadre de l’analyse de mes pratiques professionnelles avoir accès aux données suivantes concernant ma patientèle :

* Nombre de patients de moins de 18 mois ayant reçu une dose de vaccin anti méningocoque C
* Nombre de patients de moins de 24 mois ayant reçu deux doses de vaccin ROR
* Nombre de patients de + de 65 ans dont je suis le médecin traitant ayant reçu un vaccin antigrippal

Dans l’attente, je vous prie d’agréer Madame, Monsieur mes remerciements les plus sincères,

Signature