



CABINET de PEDIATRIE

Troubles des apprentissages

Docteur Benoît MARTINEZ

CLINIQUE Claude Bernard

1 rue du Père Colombier 81000 ALBI

☎ 05 63 77 79 79

ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e),,
père - mère de l'enfant,
qui a rendez-vous le ... / ... /.....

certifie par la présente avoir reçu une information claire et loyale
concernant les compléments d'honoraires pour les 2 premières
consultations auprès du Docteur MARTINEZ portant sur les troubles
des apprentissages de mon enfant.

Bien qu'étant bénéficiaire de la CMU ou CSS, étant donné la
durée exceptionnelle de ces consultations longues et complexes,
étant donné que la Sécurité Sociale ne reconnaît pas ces actes
médicaux spécifiques, je suis d'accord pour régler un dépassement
exceptionnel (DE) de 40 € à chacune des 2 premières consultations
médicales.

Albi, le

Signature

Document à renvoyer signé à l'adresse suivante :

Docteur Benoît MARTINEZ

CABINET de PEDIATRIE

1 rue du Père colombier

81000 ALBI