SELARL AMIM
4 rue de Mulhouse 68170 RIXHEIM - Tel 03.89.63.71.72
6 rue de la Tuilerie 68200 MULHOUSE - Tel 03.89.52.52.42
28 rue de Mulhouse 68400 RIEDISHEIM – Tel 03.89.63.73.73

Dr F. BRUN - 68 1 03379 1
Dr R GERGEANU – 68 1935318
Dr P. LEGUENNEC - 68 1 93493 1
Dr C. MACKER – 68 193604 3
Dr P.ROSCA – 68 1 93604 3
Dr O. STOICA - 68 1047353
Dr R. TRIFAN – 68 1 82 2151

MULHOUSE, le / /

AUTORISATION PARENTALE
Mineur de plus de 16 ans non accompagné

Je soussigné ……

PERE/MERE/TUTEUR

de l'enfant **……** né(e) le …….

Autorise le médecin radiologue à pratiquer l'examen radiologique ou échographique même si l'enfant n'est pas accompagné.

Nom, Prénom et Signature du représentant légal :