Titre

Prénom Nom

Rue N0

NPA Lieu

Lieu, le date

**Résultat du test sanguin IGRA pour le dépistage d’une infection tuberculeuse**

Titre,

Nous avons reçu le résultat de votre test sanguin, celui-ci s’est révélé **positif**, c’est la raison pour laquelle d’autres examens sont nécessaires.

Les résultats ont été communiqués à votre médecin traitant. Titre prénom nom,

rue no. NPA lieu.

Nous vous prions de prendre rendez-vous avec lui dans les prochains jours, afin qu’il puisse vous expliquer la marche à suivre.

Nous restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Avec nos meilleures salutations.

LIGUE PULMONAIRE ……………….

Prénom Nom

Service spécialisé de la tuberculose