Titre

Prénom Nom

Rue No

NPA Lieu

Lieu, le date

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

Titre,

Nous avons reçu le résultat de votre test sanguin, celui-ci s’est révélé **négatif**, c’est la raison pour laquelle aucun autre examen ou traitement ne sont nécessaires.

Nous vous prions de bien vouloir en informer votre médecin traitant lors de votre prochaine consultation.

Nous restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Avec nos meilleures salutations.

LIGUE PULMONAIRE ……………….

Prénom Nom

Service spécialisé de la tuberculose