**${nom\_etudiant} ${prenom\_etudiant}**

${adresse\_etudiant\_1}

${adresse\_etudiant\_2}

${adresse\_etudiant\_3}

${cp\_etudiant} ${ville\_etudiant}

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la Politique de Santé de l’Université de Lorraine, vous êtes convoqué pour un dépistage **GRATUIT** de la tuberculose (radiographie pulmonaire et test tuberculinique) :

**${date\_CLAT} à ${heure\_CLAT}**

**AU CLAT Centre de Lutte Antituberculeuse – CHRU Nancy-Brabois**

**Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton** (plan ci-joint)

Rue du Morvan – 54511 **Vandoeuvres-lès-Nancy** Cedex

L’horaire du rendez-vous est fixe. En cas de non-respect de cet horaire, le dépistage peut être annulé et reporté à une date ultérieure.

Merci de vous munir de la présente convocation et de vous munir de votre pass sanitaire ou d’un test antigénique de moins de 72h, pour accéder aux sites des Hôpitaux de Nancy.

En cas d’empêchement appelez le **Secrétariat : 03 83 15 34 09**

en laissant votre nom, prénom et n° de téléphone.

Comptant sur votre présence, veuillez croire, Madame, Monsieur, l’expression de nos salutations distinguées.

Le Médecin directeur du SUMPPS.

**${nom\_etudiant} ${prenom\_etudiant}**

${adresse\_etudiant\_1}

${adresse\_etudiant\_2}

${adresse\_etudiant\_3}

${cp\_etudiant} ${ville\_etudiant}

Dear Sir or Madam,

Within the frame of the Health Policy of University de Lorraine, you must have a **PREVENTIVE** screening for tuberculosis (chest x-rays and tuberculin cutaneous test). You are therefore first summoned on the:

**${date\_en\_CLAT} at ${heure\_en\_CLAT}**

**At the CLAT – Centre de Lutte Antituberculeuse – CHRU Nancy-Brabois**

Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton (see attached map)

Rue du Morvan – 54511 **Vandoeuvre-lès-Nancy** Cedex

The meeting time is fixed. If this schedule is not respected, the screening may be cancelled and postponed to a later date.

Please bring this notice, and bring your health pass or an antigen test of less than 72 hours, to access the Nancy Hospitals sites.

In case of impediment, please call the **secretariat: (+33) (0) 3 83 15 34 09**

And give your name, first name and phone number.

We are counting on your presence.

Yours sincerely,

The Medical Director of the SUMPPS.