

Formulaire de demande d'accès aux données me concernant

Madame, Monsieur,

Je souhaite savoir si des données me concernant sont enregistrées dans le registre valaisan des tumeurs

Je souhaite avoir accès à mes données enregistrées dans le registre valaisan des tumeurs. Dans ce cas, je recevrai une copie de mon dossier par courrier recommandé.

Mes informations

Titre : Madame Monsieur

Prénom(s) :

Nom(s) :

Le cas échéant, nom de naissance :

Numéro d'assuré (NAVS13*) :

Date de naissance [jj.mm.aaaa] :

Rue et numéro :

NPA et localité :

Numéro de téléphone :

Courriel :

*Le NAVS13 correspond au numéro à 13 chiffres figurant sur votre carte d'assurance-maladie

Document à joindre

Une copie de votre passeport ou de votre carte d'identité

Lieu et date :

Signature de la patiente/du patient :

Ce formulaire est à adresser par lettre recommandée à l'adresse suivante :

Registre valaisan des tumeurs
Observatoire valaisan de la santé
Avenue Grand-Champsec 64
1950 Sion