



Service de Santé Mentale du XVIII^e arrondissement (22^e secteur)

Chef de Service : Docteur Jean ARTARIT

Tél. : 01 69 25 44 31
Télécopie : 01 69 25 44 30

CENTRE MEDICO PSYCHOLOGIQUE

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

CENTRE de JOUR

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

FOYER de NUIT

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

C.A.T.T.P.

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

Praticiens Hospitaliers Temps Plein

Docteur G. ARCHAMBAULT
Docteur J.P. GOGNAU
Docteur M. GUEGAN

Praticien Adjoint Contractuel

Docteur H. EMBOUZZA

Médecins Attachés

Docteur S. BOUZOUIDJA
Docteur A. FELIDJ
Docteur M.C. GENY
Docteur C. KHEDARA

Cadre Supérieur de Santé

M. FOUCHER

Madame JARRIER Florence
37 bd Ornano
75018 Paris

Paris,
Le 23 juin 2004

Madame,

Vous êtes priée de vous présenter à l'accueil du Centre Médico – Psychologique, 8 rue Jean Dollfus 75018 Paris, aux horaires suivants :

- Lundi : 9h30 – 11h**
- Mardi : 9h30 – 12h et 14h – 16h**
- Mercredi : 9h30 – 12h et 14h – 16h**
- Jeudi : 9h30 – 11h**
- Vendredi : 9h30 – 12h et 14h – 16h**

Je vous prie d'agréer, Madame, mes salutations distinguées.

**Pas de nom.
Signature illisible et
différente dans
chaque courrier**

La secrétaire



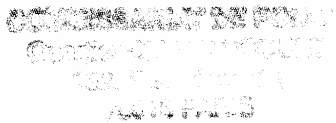
Le 05-06-2004

REF. (N° du Dossier) :

A la demande de G.S.V.P. (Marc)
M., M^{me}, M^{lle} JARRIER de HENSELER

est prié(e) de bien vouloir se présenter à l'adresse suivante :

Cachet du Service



Le 06-07-2004 (date) à 13h05 (heure)

pour affaire vous concernant
(motif de la convocation)

Dans l'hypothèse où la date et l'heure fixées ne vous conviendraient pas, vous pouvez obtenir la modification du rendez-vous en téléphonant au N° 01-53-41-85-12

Dans le cas d'espèce qui vous concerne, vous pouvez utilement vous munir des pièces ci-après désignées :

- justificatif d'identité
- Tel. 01-53-41-85-12

Cette convocation ne confère aucun droit à l'usage des parcs de stationnement administratifs.

Sceau et Signature

Prière de rapporter la présente convocation.

REPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Egalité Fraternité

Imp. DL 99 169 V 08-01

Pas de nom mais un simple prénom
Signature illisible

CENTRE MEDICO PSYCHOLOGIQUE

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

CENTRE de JOUR

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

FOYER de NUIT

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

C.A.T.T.P.

8, rue Jean Dollfus
75018 PARIS
Tél. : 01 42 28 83 63
Télécopie : 01 42 28 16 18

Praticiens Hospitaliers Temps Plein

Docteur G. ARCHAMBAULT
Docteur J.P. GOGNAU
Docteur M. GUEGAN

Praticien Adjoint Contractuel

Docteur H. EMBOUAZZA

Médecins Attachés

Docteur S. BOUZOUIDJA
Docteur A. FELIDJ
Docteur M.C. GENY
Docteur C. KHEDARA

Cadre Supérieur de Santé

M. FOUCHER

Madame JARRIER Florence

37 boulevard Ornano
75018 PARIS

Paris,
Le 08 juillet 2004

Madame,

Nous vous avons demandé de venir nous rencontrer à la suite d'une demande de la préfecture de Police.

Nous vous rappelons les plages horaires pendant lesquelles vous pouvez être accueillie :

Lundi : 9h30-11h00
Mardi : 9h30-12h00
 14h00-16h00
Mercredi : 09h30-12h00
 14h00-16h00
Jeudi : 09h30-11h00
Vendredi : 09h30-12h00
 14h00-16h00

Nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

**Pas de nom.
Signature illisible et
différente dans
chaque courrier**

Le secrétaire 