**Lettre parents – résultat TCT N 1ier test**

Concerne : résultat du test cutané tuberculinique (=intradermo-réaction)

Madame, Monsieur,

Chers Parents,

Nous vous informons que le résultat du test cutané tuberculinique pratiqué chez votre enfant …………………………………………………………, le ……………..…….. est **négatif**.

Commentaire du médecin :

Un test de contrôle sera effectué le …………………………

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prions de croire en l’expression de nos meilleurs sentiments.

Dr. X

Médecin responsable

Service PSE/centre PMS