Centre d’imagerie de

Adresse

 Mme, M. le Directeur

Clinique

Adresse

CP Ville

Objet : grève de la permanence des soins en établissement de santé

Madame, Monsieur le Directeur,

Les radiologues de ….. soutenant le mot d’ordre de grève de la PDSES lancé par la FNMR vous informent de leur participation à ce mouvement.

A compter du 01/10/25, ils n’assureront donc plus leurs astreintes habituelles dans l’établissement.

Ils restent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Fait à …….

Le ../../ 2025

 Signature