XX rue de l’adresse

00000 VILLE

**Tél. 00 00 00 00 00**

courriel@mail.com



LOGO DE VOTRE
CENTRE AUDITIF

**Nos horaires d’ouverture restent inchangés :**

Lundi : XX- XXh et XX-XXh

Mardi : XX- XXh et XX-XXh

Mercredi : XX- XXh et XX-XXh

Jeudi : XX- XXh et XX-XXh

Vendredi : XX- XXh et XX-XXh

Samedi : XX- XXh et XX-XXh

N’hésitez pas à nous contacter par téléphone si vous avez des questions concernant votre appareillage, nous serons heureux de vous renseigner :

Tél : 00 00 00 00 00

En espérant avoir le plaisir de vous entendre très bientôt,

Bien cordialement.

Prénom NOM Audioprothésiste Diplômé(e) d’État

et toute l’équipe du centre NOM DE VOTRE CENTRE

Crédits Photos : Phonak. NOM DE VOTRE CENTRE - ADRESSE - RCS DE VOTRE CENTRE

Tout d’abord nous espérons que vous et vos proches allez bien. Plus que jamais, il est important de prendre soin de votre santé.

En tant qu’acteurs de la santé auditive, nous tenons à vous informer que notre centre reste ouvert afin d’assurer la continuité des soins auditifs. Nous avons misen place des mesures sanitaires strictes pour vous accueillir dans les meilleures conditions. Nous garantissons le respect des mesures barrières et veillons à la sécurité de chacun.

 

Madame, Monsieur,

Information importante

**Votre centre auditif reste ouvert**

