

LA POSTE 

RA 0429 4596 0FR

**AVIS DE RÉCEPTION
DE VOTRE ENVOI
RECOMMANDÉ**



AR

Présenté le :

Distribué le :

Signature du destinataire:

PO JLG

*M^r Roger FRANC
Docteur Psychiatrique
de l'Hopital
134 route d'Espagne
31057 Toulouse*

RETOUR À :

*M^r Lubovic Andre
2 rue de St Forge
31650 ST ORENS.*

516-2 V9 PFI-MSR-2 - 240008

RCS PARIS 356 000 000

AVIS DE RÉCEPTION

LA POSTE 

RA 0429 4596 0FR

**PREUVE DE DÉPÔT
D'UN OBJET RECOMMANDÉ
AVEC AVIS DE RÉCEPTION**

TAUX DE RECOMMANDATION R1 R2 R3

CONSERVEZ CE FEUILLET, IL SERA
NÉCESSAIRE EN CAS DE RÉCLAMATION.

LE CAS ÉCHÉANT, VOUS POUVEZ FAIRE
UNE RÉCLAMATION DANS N'IMPORTE QUEL
BUREAU DE POSTE.

31670 LABEGE

DESTINATAIRE LETTRE COLIS

*M^r Roger FRANC
Docteur Psychiatrique
de l'Hopital
134 route d'Espagne
31057 Toulouse*

*M^r Lubovic Andre
2 rue de St Forge
31650 ST ORENS.*

516-2 V9 PFI-MSR-2 - 240008

RCS PARIS 356 000 000

PREUVE DE DÉPÔT

Date	Prix	Contre-Remboursement	Nature de l'objet
06/01/05	4.30EUR 28.21FRF		1RH L1

D. J.

Monsieur LABORIE André
2 rue de la Forge
31650 Saint Orens

Saint Orens le 5 janvier 2005

Monsieur Roger FRANC
Docteur Psychiatre des Hôpitaux.
134 route d'Espagne.
31057 TOULOUSE.

L.A.R

Monsieur,

Par courrier du 3 janvier 2005, je suis convoqué au Centre Hospitalier de PURPAN à Toulouse dans le bâtiment des « **URGENCES 2000** » pour y subir un examen médical et psychologique.

Je reste très surpris de cette convocation, d'autant plus à la demande de Monsieur FERRIER, Juge du Tribunal de Grande Instance de TOULOUSE qui celui-ci aurait rendu une ordonnance en date du 29 novembre 2004.

Je tiens à porter à votre connaissance que ma santé n'est entravée d'aucun signe clinique d'atteinte psychiatrique et ou physique pouvant entraîner une diminution de mes facultés et comme en atteste le certificat de mon médecin traitant, Madame SIMONET en date du 24 novembre 2004.

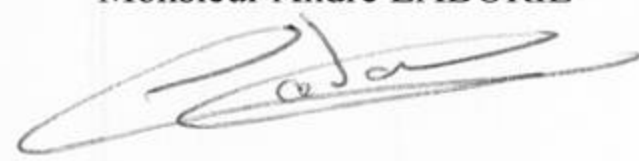
Que toute procédure doit être contradictoire et raison pour laquelle, je vous prie de me communiquer copie de l'ordonnance de Monsieur FERRIER juge du Tribunal de Grande Instance de Toulouse vous demandant de m'expertiser, celle-ci à ce jour non portée à ma connaissance.

Au vu du peu sérieux de la procédure je me réserve le droit d'agir auprès des autorités compétentes pour ces faits anormaux.

Je compte sur toute votre compréhension à me communiquer cette ordonnance dans les plus brefs délais.

Je vous prie de croire, Monsieur le Docteur FRANC Roger, à l'expression de mes salutations distinguées.

Monsieur André LABORIE



Pièces :

- Certificat médical « docteur SIMONET » en date du 24 novembre 2004.
- Convocation du 3 janvier 2005 par vos soins.

2411106

Centre Médical La Clairière
16, avenue de Gameville - 31650 Saint Orens
Tél. : 05 62 24 34 00 - Fax : 05 62 24 11 98

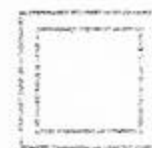
Docteur Evelyne Simonet-Massacret
Médecine Générale

Je soussignée certifie avoir
sur le plan médical M. Labrie André.
Il ne présente à ce jour aucun signe clinique
d'atteinte psychiatrique et ou physique pouvant
entraîner une diminution de ses facultés.

Certificat fait à la demande de M. Interme
et remis en mains propres pour valoir ce que
de droit



4HT06874350100



31 1 04869 8

Pour les urgences Tél. : 05 62 24 34 00