



République Française  
**VILLE DE TOULON**


Hôtel de Ville - Avenue de la République - CS 71407 - 83056 TOULON Cedex - 04 94 36 30 00

Service Communal Hygiène et Santé  
Tél. 04 94 36 31 77  
Fax. 04 94 36 30 30  
[schs@mairie-toulon.fr](mailto:schs@mairie-toulon.fr)

**Visite gratuite à votre domicile sur rendez-vous  
Des Conseillers Habitat et Santé  
Sur proposition du Docteur**  
Nom Adresse \* cachet

**Demande à adresser au :**  
Service Communal Hygiène et Santé  
6 avenue François Cuzin  
83000 Toulon

Ou à faxer au : 04.94.36.30.30

 / / / / /  
\* pour compte rendu de la visite  
Date et signature

**Motif de la visite:**

**Dermatite**

**Rhinite**

**Autre :**

**Allergies:**

Acariens

Moisissures

Chien

Chat

Pollens

Autre :

**Asthme :**

Stade : 1 2

3 4

(CVF :

VEMS :

DEMM :

TIFFENEAU :

)

**Traitement de la pathologie allergique:**

**Patient :**

**Madame**

**Monsieur**

**Enfant**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

 / / / / / (Important pour vous contacter)

**Maison**

**Appartement**

**Ascenseur**

**Etage :**

**Interphone**

**N° sur la porte**

**Nom sur la porte/interphone**

**Indications complémentaires:**

Un conseiller habitat-santé vous contactera par téléphone pour fixer le rendez-vous.

J'accepte la visite à mon domicile par des conseillers habitat et santé.

**Date et Signature (obligatoire)**

