

FORMULAIRE D'ADRESSAGE

Consultations spécialisées – Parcours diabète de type 2

Vous êtes médecin traitant et avez diagnostiqué un patient atteint de diabète de type 2. Vous estimez nécessaire de l'orienter vers des spécialistes pour réaliser les bilans complémentaires obligatoires : (Cardiologue, ophtalmologue, dentiste, podologue, infirmier ou IPA). Le Centre Médical Europe et Le Centre Médical Haussmann proposent des rendez-vous regroupant ces consultations sur une même demi-journée.

COORDONNEES DU PATIENT

Nom : _____ Nom de naissance _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____ Téléphone : _____

MOTIF DE LA DEMANDE : Demi-journée de consultations comprenant : cardiologue, ophtalmologue, dentiste, infirmier, podologue.

CENTRE D'ORIENTATION SOUHAITE : ☐ Centre médical Haussmann ☐ Centre médical Europe

COORDONNEES POUR LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

Centre Médical Europe – 44 Rue d'Amsterdam, 75009 Paris Tél : 01 42 81 80 10

Centre Médical Haussmann – 2 Bd Haussmann, 75009 Paris Tél : 01 48 00 24 00

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Signature et cachet du prescripteur :