

Code patient

Fiche de liaison
Consultations médicales

Nom du médecin prescripteur adhérent au réseau

Date de la consultation

Nom et prénom du patient*

Date de naissance du patient

- Consultation de bilan initial
- Consultation de bilan annuel 1
- Consultation de bilan annuel 2

Fait à, le

Signature et cachet :

Cette fiche de liaison accompagnée **impérativement** de la fiche de consultation (ci-jointe) doit être renvoyée à la coordinatrice du Réseau Obésité Infantile afin que le médecin prescripteur puisse bénéficier du forfait de 1^{ère} intention ou du forfait de suivi.

** Merci de noter les coordonnées téléphoniques du patient ci-dessous, au cas où celui-ci ne nous contacterait pas directement :*

Tél :