

Prescription médicale d'orientation vers le REPPCO

Docteur -----
Vos coordonnées

**A l'attention de l'équipe
d'éducation thérapeutique du REPPCO**

-----, le --/--/2019

Je vous adresse Mr/Mme -----, né(e) le --/--/19-- , pour une prise en charge de son obésité.

Taille :
Poids :
IMC :

Antécédents médicaux du patient :

-
-
-
-

Traitements médicaux en cours :

-
-
-
-

Autres observations :

Confraternellement,

Dr.....