



Demande de consultation

Pédiatrie générale
Policlinique secteur A
Hôpital des enfants

Informations destinées au demandeur

Toute demande de prise en charge **urgente** (dans les deux semaines) nécessite un contact téléphonique préalable avec le secrétariat de la consultation de pédiatrie générale au 021 317 11 43.

Formulaire à transmettre par email à l'adresse : ped.medecine@chuv.ch.

Date de la demande

Patient(-e)

Nom et prénom
Date de naissance
Tél. parents
Tél. patient
Adresse / NPA
IPP (si disponible)
Traduction (langue)

Demandeur(-euse)

Nom et prénom
Fonction
Institution
Tél.
Email

Antécédents médicaux connus (joindre rapport complet si nécessaire)

Situation sociale





Motif de la demande

- USMi / EVAM / CSIR (si pas de pédiatre)
 CAN-TEAM (merci de transmettre les situations complexes par téléphones)
 Autres :

Fraterie suivie à la policlinique :

Suivi / mesure déjà en place (autres médecins, psychologues, assistants sociaux, éducateurs, DGEJ, etc.)

Remarques et attentes (absence d'assurance, problématiques administratives / sociales, etc.)

Ne pas remplir (destiné au secrétariat)

Date de réception de la demande

Date de validation CDC

Patient à convoquer le délai suivant

Contact avec demandeur

Autres remarques

