Département de psychiatrie
Av. d'Echallens 9
CH-1004 Lausanne
Cellule d'orientation ambulatoire SUPEA-STSA

Tél: +41 21 314 44 35

cora@chuv.ch

Formulaire de demande pour la cellule d'orientation pédopsychiatrique ambulatoire du SUPEA, STSA

Administratif : *Pour les professionnels*

* renseignements obligatoires

Demande faite par

Nom : Prénom :

Lien (parent, pédiatre, etc.) :

Téléphone : Adresse e-mail :

Adresse :

Patient

*Nom : *Prénom :

*Date de naissance : *Assurance :

Téléphone : Adresse e-mail :

Adresse :

Parent 1

*Nom : *Prénom :

*Téléphone : Adresse e-mail :

*Adresse :

Parent 2

Nom : Prénom :

Téléphone : Adresse e-mail :

Adresse :

Pédiatre ou médecin généraliste

Nom : Prénom :

Téléphone : Adresse e-mail :

Adresse :

Autre intervenant

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Adresse e-mail :

Adresse :

Autre intervenant *(nom, prénom, fonction, téléphone, e-mail et adresse postale)*

Département de psychiatrie
Av. d'Echallens 9
CH-1004 Lausanne
Cellule d'orientation ambulatoire SUPEA-STSA

Tél: +41 21 314 44 35

cora@chuv.ch

Demande :

Motif de la demande :

(Décrivez les raisons de la demande d'évaluation en précisant les difficultés observées (ex. troubles émotionnels, comportementaux, relationnels, scolaires) et leur impact sur le quotidien de l'enfant/l'adolescent·e ainsi que de sa famille.)

Soutien en cours:

(Indiquez les mesures de soutien actuellement mises en place pour l'enfant/l'adolescent·e (ex. suivi médical, traitement médicamenteux, suivi psychologique, logopédie, éducateur·trice, mesures scolaires adaptées, etc.))

Eléments anamnestiques :

(Précisez les éléments marquants de l'histoire de l'enfant/l'adolescent·e (développement, antécédents médicaux, familiaux et psychosociaux significatifs))

Traitements antérieurs :

(Mentionnez les prises en charge médicales, psychologiques ou thérapeutiques passées (ex. suivi pédopsychiatrique, hospitalisation, traitements médicamenteux, thérapies spécifiques))

Formulaire à remplir informatiquement et à retourner par e-mail (cora@chuv.ch)
ou par Poste à *Cellule d'orientation ambulatoire - Av. d'Echallens 9, 1004 Lausanne*