



Demande de consultation ambulatoire spécialisée de prévention et de traitement de l'obésité

Notre unité propose une prise en charge des patients souffrant d'excès pondéral à partir d'un IMC ≥ 28 kg/m².

Nous proposons une évaluation multidisciplinaire coordonnée (médecin, psychologue, diététicienne, infirmière) afin de définir des objectifs thérapeutiques.

Le suivi des patients **opérés d'une chirurgie bariatrique** doit se faire par l'équipe multidisciplinaire qui a opéré sauf demande spécifique liée à un avis d'expert (lien pour formulaire spécifique).

Types de demande :

Prise en charge non chirurgicale, traitement médicamenteux

Chirurgie bariatrique / métabolique

A déterminer

Poids kg Taille cm **BMI** **kg/m²** (critère obligatoire)

Si besoin d'un traducteur : Langue :

Maladies associées à l'excès pondéral

| | | |
|---|-----|-----|
| Diabète type II | OUI | NON |
| Hypertension artérielle | OUI | NON |
| Dyslipidémie | OUI | NON |
| Syndrome des apnées du sommeil | OUI | NON |
| Atteinte hépatique (stéatose, cirrhose) | OUI | NON |
| Maladie cardiaque | OUI | NON |
| Insuffisance rénale | OUI | NON |
| Si oui, projet de greffe rénale | OUI | NON |
| Atteintes articulaires | OUI | NON |
| Si oui, projet de prothèse | OUI | NON |

d



Comorbidités somatiques :

Comorbidités psychiatriques/ addictologie :

Traitement médicamenteux :

Suivi psychologique ou psychiatrique : OUI NON

Nom du psychologue / psychiatre :

Pour les femmes :

Infertilité OUI NON

Projet de grossesse OUI NON

Grossesse actuelle OUI NON

Si oui : Date terme prévu