



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

Date de la demande : Coordonnées du médecin :

Je souhaite que le/la patient-e soit vu en consultation :

Mme M. Indéterminé

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

NPA, Lieu :

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Modalités de prise en charge des patients opérés d'une chirurgie bariatrique hors CHUV | Centre hospitalier universitaire vaudois

Selon les directives de la SMOB (www.smob.ch), le suivi des patients **opérés d'une chirurgie bariatrique** doit se faire par l'équipe multidisciplinaire qui a opéré. Ce suivi doit être assuré par l'équipe **à vie** après l'intervention et en tout temps un patient opéré peut demander à l'équipe qui l'a opéré la reprise du suivi spécialisé (chirurgien, médecin endocrinologue ou interniste bariatrique, diététicienne, psychologue).

Nous évaluons les patients opérés par d'autres équipes multidisciplinaire sur sollicitation du médecin envoyeur en cas de demande spécifique liée à un avis d'expert. Les situations cliniques des patients référés au CHUV pourront être discuté si nécessaire dans le cadre de nos réunions multidisciplinaires réunissant l'équipe multidisciplinaire de la consultation d'obésité, les chirurgiens viscéraux et gastro-entérologues. D'autres spécialistes pourraient être sollicités si nécessaire.

Date de la chirurgie bariatrique effectuée :

Lieu intervention (Hôpital) :

Nom du chirurgien :

Anneau gastrique

Bypass gastrique Roux-en-Y

Sleeve gastrectomie (gastrectomie en manchon)

Bypass en Omega

Autre

Situation pondérale avant la chirurgie bariatrique :

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

Situation pondérale actuelle :

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

Si besoin d'un traducteur : Langue :

Motif de la consultation :



Pour les femmes :

Infertilité :	OUI	NON
Projet de grossesse :	OUI	NON
Grossesse actuelle :	OUI	NON
Si oui : Date terme prévu :		

Comorbidités somatiques :

Traitement médicamenteux et des carences après chirurgie bariatrique:

Comorbidités psychiatriques :

Suivi psychologique ou psychiatrique :	OUI	NON
--	-----	-----

Nom du psychologue / psychiatre :