# Références générales de la rhumatologie

medForms.ch
© 2024, tous droits réservés

**Patient**

Nom
Prénom
Rue
NP / Lieu
Date naiss. Sexe
N° AVS
Téléphone
Mail

**Destinataire**

GLN RCC
Mail

**Assurance**

Adresse
GLN

**Loi/Case**

Motif du traitm.
Loi
N° d'assuré
N°/Date d'acc.

**Date de l'examen**

☐ urgente ◯ Patient se présente ⊗ Prendre rendez-vous dès le
◯ Rendez-vous pris le ::

**Examen demandé**

☐ Infiltration guidée par sonographie ☐ Bilan de l'ostéoporose ☐ Autre (veuillez préciser)
☐ Infiltration colonne vertébrale ☐ Consilium / consultation
☐ Sonographie l'appareil locomoteur

**Anamnèse / Indication / Question**

Si vous avez des problèmes d'espace, vous pouvez utiliser la page suivante

**Médecin** ☐ Médecin = médecin de famille

Mail
GLN RCC
Tél.

**Médecin de famille** ☐ Copie des résultats au médecin de fam.

Mail
GLN RCC
Tél.

Date

**Transmission électronique**

**«Envoi direct» est désactivé parce que le destinataire ne peut pas être adressé en toute sécurité (HIN-Mail|Medidata)!**

medForms.ch
© 2024, tous droits réservés

**Remarques**