

Accès pro

Télécharger le bon de consilium / demande de prise en charge médico-chirurgicale

**Bon de consilium Dr O. Cottier : demande de prise en charge**

***Echoqvn - riviera***

Rue de la Clergère 1  
1800 Vevey  
Tél secrétariat : 022.922.63.62  
Fax : 021.921.86.89  
Mail : Olivier.Cottier@echoqvn-riviera.ch



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél/ Natel :

Dr Olivier Cottier  
FMH Gynécologie / Obstétrique/ Opératoire  
Spécialiste en sénologie

Rendez-vous prévu le :

À convoquer au :

Examen Urgent :

Renseignement clinique / motif de prise en charge

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

DR : Ménopause :

Contraception / Médication /THS:

Allergie :

Antécédents médico-chirurgicaux :

Remarques :

Merci de joindre à la demande la copie des examens de laboratoire / radiologie pertinents

Souhaitez-vous un rapport par :

E-mail : .....Fax : .....

Courrier : .....

En cas de situation particulière je souhaite être contacté directement par téléphone au numéro suivant :

.....

Date : .....

Signature : .....