

Demande d'avis en absence du patient selon les informations transmises

1. Médecin à qui est destiné la demande : Stéphanie Christen-Zäch

Adresse e-mail : der-ped@chuv.ch

2. Données concernant le patient

Nom, prénom du patient :

Date de naissance :

N° patient CHUV IPP (si connu) :

Le patient a été informé qu'un dossier à son nom sera ouvert au CHUV, que les documents le concernant y seront enregistrés et qu'une facture (en l'absence du patient) au nom du CHUV sera envoyée à son assurance : oui non (cocher ce qui convient)

Si non : une prise en charge formelle n'est pas possible.

3. Description du cas :

4. A propos de quel(s) élément(s) un avis est-il demandé ?

5. Documents annexés :

Photos (nombre de clichés)

Rapport d'histopathologie

Rapport de radiologie

Résultats de laboratoire

Autre :

Avec mes meilleures salutations,

Dre Stéphanie Christen-Zäch