

FICHE INDIVIDUELLE PROFESSIONNEL DE SANTÉ

PROJET ANNUAIRE VML PROFESSIONNELS DE SANTÉ



*Pour déclarer tous les professionnels de santé que vous connaissez, merci d'utiliser une fiche par professionnel.
Imprimer et compléter. N'hésitez pas à demander au siège des exemplaires vierges en cas de besoin.*

I - IDENTITÉ DU PROFESSIONNEL

> Titre: Professeur Docteur

> Civilité: Monsieur Madame

> NOM: > Prénom:

II - DOMAINE(S) D'ACTIVITÉ

> Médecine Médecin généraliste

Médecin spécialiste

Cardiologue

Diététicien

Gastro-entérologue

Médecine interne

Néphrologue

Neurologue

Pédiatre

Pneumologue

Prise en charge de la douleur

Psychiatre

Orthopédiste

ORL

Radiologue

Rhumatologue

Autre spécialiste (précisez):

> Soins infirmiers Infirmier(e) libéral(e) Infirmier(e) SESSAD

> Soins dentaires Chirurgien dentiste/Dentiste Orthodontiste

> Kinésithérapie Kinésithérapeute Masseur-Kinésithérapeute

> Soins paramédicaux Ergothérapeute Diététicien Ostéopathe

Orthophoniste Psychologue Psychothérapeute

Psychomotricien Prothésiste

III - MALADIE(S) LYSOSOMALE(S) CONNUE(S) DU PROFESSIONNEL (OU GROUPE DE MALADIES LYSOSOMALES)

1

2

3

4

Tournez la page svp >

IV - COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Exerce en établissement

Centre hospitalier

Dénomination:

Code postal: Ville:

Téléphone standard/service:

Téléphone direct:

Email:

Clinique

Dénomination:

Code postal: Ville:

Téléphone standard/service:

Téléphone direct:

Email:

Centre de radiologie

Dénomination:

Code postal: Ville:

Téléphone :

Email:

Association

Dénomination:

Code postal: Ville:

Téléphone :

Email:

Maison médicale

Dénomination:

Code postal: Ville:

Téléphone :

Email:

Exerce en libéral/indépendant

Adresse:

Code postal: Ville:

Téléphone :

Email:

Autres moyens de contact

Doctolib

AMELI

LogicRDV