



Centre Hospitalier
de Montauban

pôle santé-société

secrétariat : 05.63.92.89.68

Adresse : Pôle Santé-Société / Education Thérapeutique du Patient
CENTRE HOSPITALIER DE MONTAUBAN - 100 rue Léon Cladel - BP 765 - 82013 MONTAUBAN

**Demande de participation
au programme d'Education Thérapeutique du Patient
en situation d'obésité dans un contexte de contraintes économiques**

Médecin demandeur :

Date :

ou Organisme social:

Autre :

Coordonnées :

La demande concerne :

Nom :

Prénom :

date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Les personnes seront directement contactées par l'infirmière pour les dates de participation au programme

Objectifs particuliers concernant l'éducation thérapeutique :

Données sociales de précarité :

Ou Score EPICES si pratiqué

Si orientation médicale :

Poids :

Taille :

TA :

Dernier bilan lipidique :

Glycémie :

(Ou bilan diabète si diabétique)

Autres pathologies médicales associées :

Traitement en cours :

**Document à envoyer par fax au 05.63.92.89.69, par courrier postal ou à remettre au patient
Pour tout renseignement, vous pouvez nous joindre au 05.63.92.89.68**