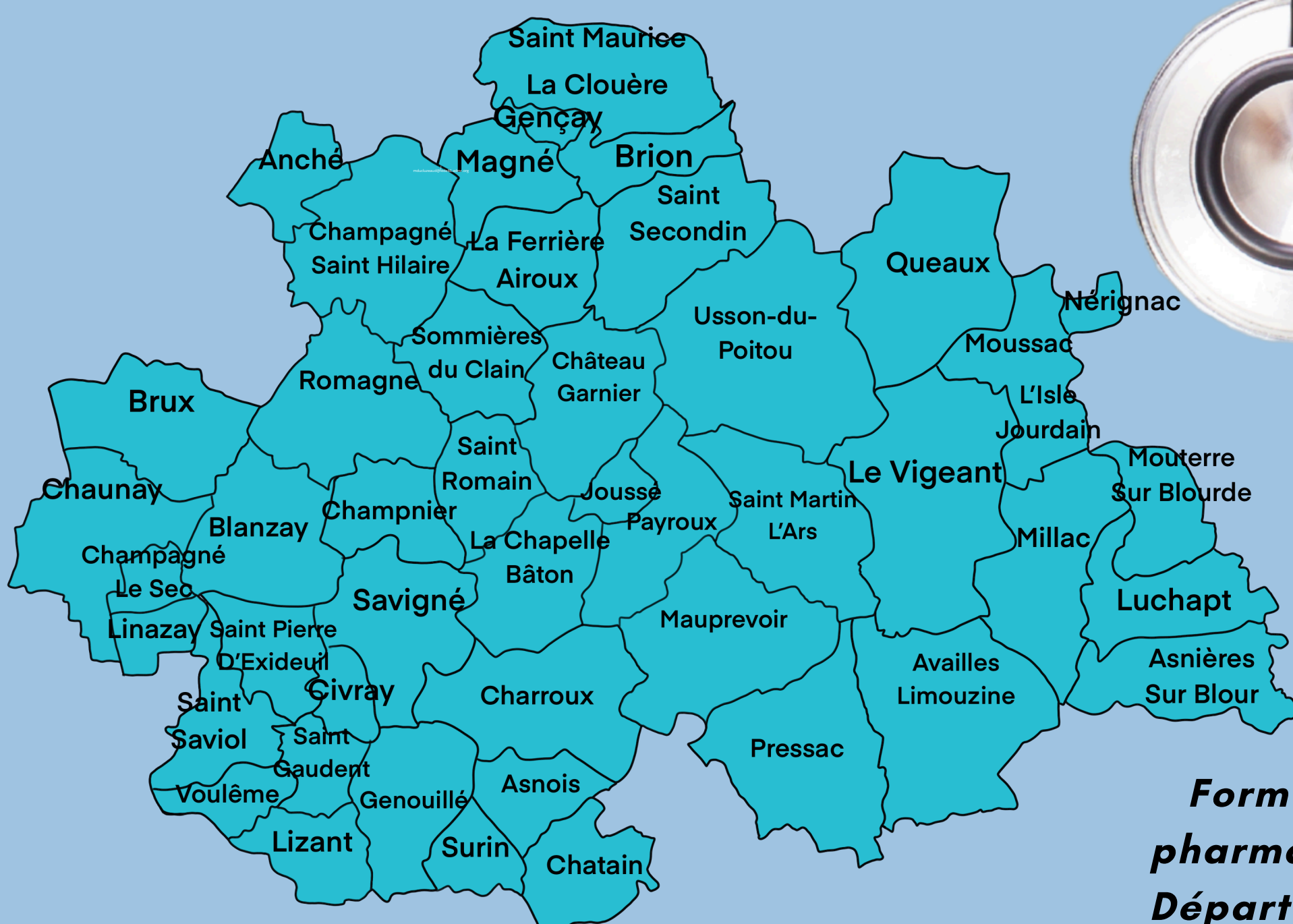




VOUS ETES À LA RECHERCHE D'UN MEDECIN TRAITANT

LA CPTS SUD VIENNE PEUT VOUS AIDER



Formulaire disponible en mairie, dans les pharmacies du territoire de la CPTS , Maison Départementale des Solidarités et auprès du Contral Local de Santé du Civraisien en Poitou et Vienne et Gartempe



Formulaire de demande d'orientation vers un médecin généraliste

A transmettre :

- **Par mail :** coordinatrice@cptssudvienne.fr
- **Par courrier :** 4 Rue Maigret 86350 Usson du Poitou

Des coordonnées de médecins disponibles seront transmises. Le patient pourra ensuite prendre rdv auprès du secrétariat

Nom Prénom		Nom Prénom	
Date de Naissance		Date de Naissance	
Adresse Postale		Adresse Postale	
Commune		Commune	
Téléphone		Téléphone	
Mail		Mail	

Motif de recherche de médecin traitant:

- ☐ Nouvel(le) arrivant(e) sur le territoire
- ☐ Mon médecin quitte le territoire et / ou arrête son activité

Nom de votre dernier médecin traitant :

Avez vous une Affection Longue Durée ? ☐ Oui ☐ Non

Vous aurez besoin que la consultation soit : Au cabinet ☐ A domicile* ☐ Les deux ☐

Nécessitez vous un suivi régulier ? ☐ Oui ☐ Non

- Mobilité :**
- ☐ J'ai une voiture / un moyen de transport
 - ☐ Je peux me déplacer mais je n'ai pas de moyen de transport
 - ☐ Je ne peux pas physiquement me déplacer

Informations complémentaires :

.....

.....

.....

***La consultation à domicile se fera uniquement si le patient est en incapacité de se déplacer pour raison médicale.**