

## Dossier de demande de rendez-vous

(à faire remplir par le médecin traitant

Merci de compléter intégralement le document)

### **Filière dédiée aux troubles du comportement alimentaire**

Il est impératif de poursuivre un suivi somatique rapproché. Pour information, l'HDJ IJ UTCA prend en charge le suivi psychiatrique de l'enfant. Le suivi somatique n'est pas assuré par notre structure. Nous vous demandons donc de vous assurer que l'état somatique de l'enfant est stabilisé avant de nous l'adresser.

#### Données concernant l'enfant :

Date :

Nom / Prénom :

Genre :

Âge :

Adresse domicile :

Numéro de sécurité sociale :

Mutuelle :

Dossier MDPH : OUI // NON

#### Données concernant le professionnel :

Nom / Prénom :

Adresse postale :

Téléphone :

**Motif de la demande :**

**Anamnèse :**

**Suivi actuel :**

Médecin :

Paramédicaux :

Autres :

**Une demande d'affection longue durée a-t-elle été effectuée ?**

**Antécédents :**

- Antécédents personnels :

Médicaux :

Psychiatrique :

Bilans réalisés :

Traitement :

Poids, taille, IMC (récents et pris au cabinet) :

- Antécédents familiaux :

Médicaux :

Psychiatrique :

**Signature du médecin + n° RPPS**