

Historique de la maladie et tableau clinique actuel :

Problématiques rencontrées dans la vie quotidienne :

Commentaires et précisions :

PROFESSIONNELS INTERVENANTS AUPRES DE L'ENFANT :

NOM – Prénom :

Structure et fonction :

Tél-Mail :

NOM – Prénom :

Structure et fonction :

Tél-Mail :

NOM – Prénom :

Structure et fonction :

Tél-Mail :

NOM – Prénom :

Structure et fonction :

Tél-Mail :

CONCERTATION D'EQUIPE MOBILE

Après réception de votre demande, l'Equipe Mobile de Réadaptation Pédiatrique l'étudiera lors de sa concertation qui a lieu une fois par semaine. Vous serez informé de la décision et nous prendrons contact directement avec la famille.

Merci de renvoyer ce document à l'adresse mail suivante : emrp-poitoucharentes@atash.fr