HCL
HOSPICES CIVILS DE LYON

**Demande de prise en charge**

**sur le Centre Intégré et Spécialisé de l'Obésité des Hospices Civils de Lyon**


**Centre Intégré de l'Obésité**
Hospices Civils de Lyon
Pavillon Médical 1B
Hôpital Lyon Sud
165 Chemin du Grand Revoyet
69495 Pierre-Bénite Cedex
**MEDECIN COORDINATEUR**
Pr M. LAVILLE

**Médecine Adulte**
Groupement Hospitalier Sud
Service d'Endocrinologie-Diabète-Maladies de la nutrition
Pr C. CAUSSY
Pr E. DISSE
Dr B. SEGRESTIN


Cette demande doit être remplie **par votre médecin** (généraliste ou spécialiste), puis nous être adressée par voie postale, par fax, ou par mail.

***Coordonnées***----------

NOM : PRENOM : Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

***Mesures***----------

POIDS : TAILLE : **IMC :**

***Demande***----------

- S'agit-il d'une demande de prise en charge initiale ? ☐ OUI ☐ NON
- Demande autour d'une chirurgie de l'obésité ☐ OUI ☐ NON
- Antécédent de Chirurgie de l'obésité ? ☐ OUI ☐ NON

***Pathologies présentes***----------

- Diabète ☐ OUI ☐ NON
- HTA ou IDM ou AVC ☐ OUI ☐ NON
- Sd Apnées du Sommeil ☐ OUI ☐ NON
  - Si OUI : Appareillé ☐ OUI ☐ NON
- Pathologie articulaire invalidante ☐ OUI ☐ NON
- Troubles sévères du comportement alimentaire ☐ OUI ☐ NON
- Perte d'autonomie de déplacement, de toilette ? (fauteuil, etc.)) ☐ OUI ☐ NON
- Besoin d'un interprète ☐ OUI ☐ NON
  - Si OUI : Quelle langue ? ……
- Traitement psychotropes ou pathologie psychique ☐ OUI ☐ NON
- Pathologie sévère associée (ex : maladie chronique inflammatoire, insuffisance rénale, etc.)
  ……..☐ OUI ☐ NON
  - Si OUI, précisez : …….
- Projet de greffe d'organe ☐ OUI ☐ NON
- Projet de Procréation médicalement assistée ☐ OUI ☐ NON

Demande établie par : en date du :

Signature / cachet du Médecin :


***CONTACTS :***

**Secrétariat : 04.78.86.14.84**

**Adresse :**
**Hôpital de Jour**
**Endocrinologie Diabète Nutrition**
**Pavillon Médical 2ème étage**
**CHLS**
**165, chemin du Grand Revoyet**
**69495 Pierre Bénite Cedex**

**Fax : 04.72.67.88.70**

**Email : ls.endocrino-hj@chu-lyon.fr**