

Veillez fournir toutes les indications demandées !

Demande

Rendez-vous

Parents fixent le rendez-vous eux-mêmes sous le lien/code QR : echo-sympa.ch/fr/horaire



Rendez-vous déjà fixé par le cabinet médical Date/heure

Veillez convoquer le_la patient:e directement **Urgent**

En cas d'urgence, veuillez nous appeler au +41 (0)26 322 11 12. Veuillez s. v. p. tenir compte de nos horaires d'ouverture.

Sur le site de: Fribourg Bulle

Données du_de la patient_e

Nom Prénom

Date de naissance Sexe

Parents

Adresse

Rue N°

Code postal

E-Mail

Mobile, Téléphone Alternative

Prise en charge: Assurance maladie Accident ORS Assurance-invalidité (AI)

N° de la carte

N° de l'accident

N° ORS ou N° AI

Médecin demandeur

Nom

Remarques

Version
imprimée:
sceau

Résultats

Contactez-moi par téléphone avant après l'examen

En cas d'urgence, veuillez nous appeler au +41 (0)26 322 11 12. Veuillez tenir compte de nos horaires d'ouverture s.v.p.

Pour transmettre une information téléphonique concernant mon patient, vous pouvez également me joindre en dehors de nos heures d'ouverture au numéro de téléphone suivant :

Copie à :

Examen

Echographie
demandée

Renseignements
cliniques

Renseignements
désirés

Lieu, Date

Signature