



Fiche d'orientation PRECCOSS

Prise en charge coordonnée des enfants et adolescents obèses ou en surpoids

Je soussigné(e).....

Profession :.....

Adresse :

.....

L'enfant :.....

Né(e) le.....

Poids..... Taille.....

Pour une prise en charge pluridisciplinaire dans le cadre du dispositif PRECCOSS permettant de s'inscrire dans un programme d'Éducation Thérapeutique du Patient.

Préconisations particulières :.....

.....

Cachet du professionnel(le)

Fait à, le

Signature

Contact :

Secrétariat : Du lundi au vendredi
De 9h00 à 12h00 et de 14h à 16h30

contact@maisonsportsante.fr

03.68.98.61.92