

Formulaire d'inscription

Cours Bien vivre avec son diabète | Région Moudon | 2021

Données patient·e

Nom et Prénom _____

Sexe

F

H

Date de naissance _____

Adresse _____

NPA et localité _____

Téléphone/ mobile _____

Assurance maladie
et modèle
d'assurance _____

En cas d'assurance maladie avec le modèle médecin de famille, merci de prévoir un bon de délégation par le ou la médecin traitant·e

Numéro d'assuré _____

Pour le ou la médecin traitant·e

J'inscris le ou la patient·e au cours suivant

Cours de base sur le diabète les 4, 11, 18 et 25 novembre 2021

Date _____

Signature et timbre médecin traitant·e _____

Formulaire à retourner au Centre Médical du Fey

A l'att. de Coraline Pasche
Ch. Champ-du-Gour 11 | 1510 Moudon
Tél : 021 905 41 41 | Fax : 021 905 41 43