

AS médecine du sport

Dr Adrien Schwitzguébel

Avenue du Premier-Mars 29, 2000 Neuchâtel

Tél. : 032 720 32 75 / 079 291 33 37 (WhatsApp)

Email : secretariat@asmedsport.ch

Demande d'avis spécialisé et de gestes échoguidés

PATIENT

Nom et prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

(Email) :

MOTIF DE LA DEMANDE

- ☐ Consilium
- ☐ Échographie diagnostique
- ☐ Infiltration échoguidée
- ☐ Test anesthésique diagnostic
 - ☐ Corticoïde
 - ☐ Plasma riche en plaquettes
 - ☐ Acide hyaluronique
 - ☐ Autre :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Cible :

Indication :

.....

.....

.....

.....

MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom et prénom

Date

Timbre et signature

.....

.....

.....