

HÔPITAL LARREY
 24, chemin de Pouvoirville
 TSA 30030
 31059 Toulouse Cedex 9

Bonjour,

PÔLE CARDIOVASCULAIRE ET MÉTABOLIQUE

**SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE
 MALADIES MÉTABOLIQUES
 NUTRITION**

Professeur Ph. CARON
Chef de Service

Professeur P. RITZ

Docteur A. BENNET
Praticien Hospitalier
 Docteur D. VEZZOSI
MCU - PH

Docteur M. BERTRAND
Praticien Hospitalier
 Docteur A. GHISOLFI
Praticien Hospitalier

Docteur A. BUFFET
Chef de Clinique Assistant des Hôpitaux

Docteur C. VAURS
Chef de Clinique Assistant des Hôpitaux

**SECTEUR ENDOCRINOLOGIE
 MALADIES MÉTABOLIQUES
 4^e étage**

Secrétariat médical : 05 67 77 17 01
 Télécopie : 05 67 77 16 72
Consultations et Hospitalisations de jour
 Accueil et rendez-vous : 05 67 77 16 70
 Télécopie : 05 67 77 17 34
Hospitalisation de semaine
 Accueil et rendez-vous : 05 67 77 16 49
 Télécopie : 05 67 77 14 29

SECTEUR NUTRITION

Rez-de-chaussée
 Secrétariat médical : 05 67 77 16 38
 Télécopie : 05 67 77 14 02
Consultations et Hospitalisations de jour
 Accueil et rendez-vous : 05 67 77 14 31

UNITÉ TRANSVERSALE

DE NUTRITION CLINIQUE
 Secrétariat médical : 05 61 32 37 34

Je sollicite un rendez-vous de consultation dans l'Unité de Nutrition, CHU Rangueil, pour :

- excès de poids
- un projet de chirurgie de l'obésité (bariatrique)
- suivi après une chirurgie de l'obésité
- insuffisance de poids
- si perte de poids récente, perte de kg en mois
- troubles du comportement alimentaire
- anorexie
- boulimie sans vomissement
- boulimie avec vomissement (potassium pris : oui non)
- autre...

Je fais cette démarche :

- à titre personnel,
- sur les recommandations de
 (médecins, diététiciens, etc...)

Mon poids actuel est de kg et ma taille est de m.

J'ai ce problème depuis années, et j'ai essayé de le modifier depuis
, par :

- consultation médicale, diététique...
- séjour en centre spécialisé,
- Weight Watchers ou autre organisme (.....)
- chirurgie de l'obésité (type de chirurgie :
 année :, par le Dr,
- je n'ai jamais eu de prise en charge

Cet excès/insuffisance de poids s'accompagne de :

- maladie associée (*exemple : vomissements, diabète, insuffisance respiratoire, handicap, malaise, diarrhée...*) :

.....

- souffrance (*exemple : au travail, dans la vie de tous les jours...*) ; lesquelles :

.....

Traitement médicamenteux poursuivi : (médicaments, vitamines, homéopathie...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je vous remercie de me donner un rendez-vous.

Nom

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète (bat, étage, appartement...) :

Téléphone :

Il est important pour votre prise en charge que vos réponses soient les plus complètes possible.

Date :

Signature :

CHU de Toulouse : <http://www.chu-toulouse.fr>

Centre Intégré Obésité : <http://obesite.univ-tlse3.fr>

**Consultations Nutrition
Hôpital Rangueil
Bâtiment H1 – RDC
1 avenue du Pr Jean Poulhès
31059 TOULOUSE Cedex 9**
