

Courrier d'adressage à l'Association TIMEO 18

Profession :

NOM Prénom :

Adresse :

Code Postal et ville :

Tampon du prescripteur

ASSOCIATION TIMEO 18

Service de médecine du sport

Orthocentre

210 Route de Vouzeron

18230 Saint-Doulchard

A, le/...../.....

Objet : Demande de prise en charge pour régulation du poids

Cher confrère,

Je vous adresse Mme M., né(e) le/...../.....

Adresse postale :

Téléphone(s) :

Pour une éventuelle prise en charge dans le cadre d'une évaluation et éducation à la régulation du poids et ainsi bénéficier des conseils et évaluations expertes de votre équipe.

Contres indications éventuelles / Antécédents médicaux :

Autres commentaires :

Bien confraternellement,

Signature du Patient

Signature du Prescripteur



ASSOCIATION PROJET TIMÉO 18

Besoin d'aide à la régulation du poids ?

Contactez-nous au 07 69 18 50 73
<https://timeo18.fr/>

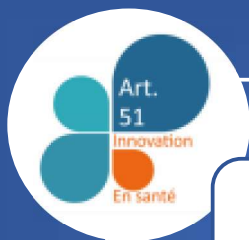
contact@timeo18.fr
timeo@cvl.mssante.fr

Nos missions :

- ✓ Aider le patient
- ✓ Former les professionnels du réseau
- ✓ Animer des ateliers
- ✓ Recherche et pertinence



Patient ? Professionnel ? Pour adhérer à l'association et intégrer le réseau TIMÉO
Scannez le QR code ci-dessus !



Des soins de
proximité et
spécialisés

Une prise en charge
personnalisée et
remboursée

Un projet innovant
unique en France et dans
le département du Cher

Arrêté n° 2021-DSTRAT-0015 du 16/09/2021, définissant le projet

« Mettre en place un parcours de soin ville – hôpital fondé sur une évaluation pluridisciplinaire et standardisée des besoins du patient souffrant d'obésité à l'aide d'un algorithme de personnalisation des soins à travers un système de scoring de tests déterminant l'intensité de la prise en charge pour chaque composante (psychologique, diététique, ou activité physique) »