



# ASSOCIATION PROJET TIMÉO 18

Besoin d'aide à la régulation du poids ?

Contactez-nous :  07 69 18 50 73  [contact@timeo18.fr](mailto:contact@timeo18.fr) // [timeo@cvl.mssante.fr](mailto:timeo@cvl.mssante.fr)



Patient ? Professionnel ?  
Contactez-nous  
Scannez le QR code ci-dessus !

Psychologie

Diététique

Expertise du bilan pluridisciplinaire

Ce que nous proposons

Ateliers/activités pour ses membres

Parcours pour Adultes et Enfants

Un réseau d'intervenants sur le département

Médical

- Nos missions :
- ✓ Accompagner le patient
  - ✓ Former les professionnels du réseau
  - ✓ Animer des ateliers
  - ✓ Innovation, recherche et pertinence

Activité Physique Adaptée

Porteur d'expérimentation article 51 - innovation en santé - surpoids / obésité



## Courrier d'adressage à l'Association TIMEO 18

Prescripteur :

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