

1. Fiche de Coordonnées

Coordonnées Patient	
Nom	
Prénom	
N° Identifiant du patient	
N° Téléphone (1)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° Téléphone (2)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E- mail	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
Adresse	
Ville	
Code Postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Cedex <input type="text"/> <input type="text"/>

Coordonnées Médecin traitant	
Nom	
Prénom	
N° Téléphone	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° Fax	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E- mail	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
Adresse	
Ville	
Code Postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Cedex <input type="text"/> <input type="text"/>

Coordonnées Médecin endocrinologue ou diabétologue	
Nom	
Prénom	

N° Téléphone

N° Fax

E- mail @

Adresse

Ville

Code Postal

Cedex