



Demande de consultation ambulatoire spécialisée de prévention et de traitement du surpoids et de l'obésité

Date de la demande :

Coordonnées du
médecin :

Je souhaite que le/la patient-e soit vu en consultation :

Mme M.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

NPA, lieu :

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Poids : kg Taille cm BMI kg/m²

Modalités de prise en charge

La ligue neuchâteloise contre le surpoids et l'obésité propose un accompagnement global et intégré des patients souffrant d'excès pondéral à partir d'un IMC $\geq 28 \text{ kg/m}^2$. Nous proposons une évaluation et un suivi multidisciplinaire coordonné (médecin, infirmière, psychothérapeute, diététicienne, physiothérapeute et coach en activité physique adapté). Les objectifs thérapeutiques sont fixés de manière à améliorer les habitudes de vie de manière durable, grâce à une amélioration de la qualité de vie.

Types de demande :

- Prise en charge multidisciplinaire complète (médecin, infirmière, psychothérapeute, diététicienne, physiothérapeute et coachs en activité physique adapté).
- Spécifique dans un ou plusieurs domaines. Merci de préciser votre demande dans le champs suivant :



Mesures déjà en place (si oui merci de préciser la personne ou centre responsable afin de coordonner le suivi) :

Psychologique ou psychiatrique : oui non

Nom :

Diététique : oui non

Nom :

Physiothérapie / activité physique : oui non

Nom :

Endocrinologue / médicamenteuses : oui non

Nom :

Maladies associées à l'excès pondéral :

Diabète type II oui non

Hypertension artérielle oui non

Dyslipidémie oui non

Syndrome des apnées du sommeil oui non

Atteinte hépatique (stéatose, cirrhose) oui non

Maladie cardiaque oui non

Insuffisance rénale oui non

Atteintes articulaires oui non

Comorbidités somatiques :



Comorbidités psychiatriques / addictologie :

Traitement médicamenteux :

Merci de joindre les examens de laboratoire s'ils ont moins de 6 mois et le dernier ECG à disposition. Si vous ne les avez pas, le CPNO se chargera de compléter les analyses.

Date :

Signature :