

Formulaire de demande

d'intervention d'un Conseiller en Environnement Intérieur (CEI) Région Centre-Val de Loire

Date :

Document à adresser à :

Mutualité Française Centre-Val de Loire à l'attention de
Mme **Gendron Murielle (CEI)** 5 à 9 Quai de la Saussaye - 41 000 BLOIS
ou bien par mail à murielle.gendron@murec.fr (06 30 97 31 95)

Médecin

Nom :

Spécialité : pneumologue allergologue autre, précisez :

Adresse du cabinet ou du service :

Téléphone :

Mail :@.....

Patient

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Mail :@.....

Motif de la demande

Exacerbation Pathologie récurrente Pathologie non contrôlée

Autre, précisez :

Signes cliniques ou pathologie

Diagnostic :

Asthme Rhinite Conjonctivite Toux Eczéma BPCO Mucoviscidose

Autre :

Les informations non médicales recueillies font l'objet d'un traitement informatique (non diffusées à des tiers, pas d'utilisation commerciale). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à l'ARS - Service Santé-environnement - Espaces clos (Tel. : 02 38 77 32 32 / ARS-CENTRE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr)

Signature du médecin

ou prescription du médecin

Signature du patient (ou représentant légal)

ou accord patient

Vous pouvez télécharger le formulaire de la Mutualité Française
Centre-Val de Loire (imprimable ou remplissable en ligne) :
<https://centrevallde Loire.mutualite.fr>

