

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENDEZ-VOUS AU RÉPPOP-BFC

A retourner par **mail** <u>coordination@reppopbfc.fr</u> ou par **courrier** au RéPPOP-BFC - 9 rue Jean Renaud - 21000 Dijon

accompagné d'une copie **recto-verso de la carte d'identité de l'enfant** - si votre enfant n'a pas de carte d'identité (ou passeport ou carte de séjour), vous pouvez fournir une copie de votre livret de famille ou un extrait d'acte de naissance, ainsi qu'un document d'identité du représentant légal.

Enfant	NOM	Prénom	Adresse	(maison	(mobile				
Garçon Fille									
Né(e) le : Scolarité / Classe de l'enfant :									
Adresse e-mail des p	arents :								
Nom et adresse du médecin traitant actuel de l'enfant :Dr									
Enfant orienté par (médecin traitant, infirmière scolaire) :									
Préciser si votre enfant a (a eu) un suivi spécialisé, médical ou chirurgical : Si noms et/ou coordonnées différents de l'enfant, merci de compléter ci-dessous :									
Parent 1 ou représentant légal									
Parent 2									
Veuillez relever ci-desso	ous, d'après le carnet d	e santé de l'enfant, le d	détail de toutes les consultations médicales (date	e, taille et poids),	de la naissance				

Veuillez relever ci-dessous, d'après le carnet de santé de l'enfant, le détail de toutes les consultations médicales (date, taille et poids), de la naissance jusqu'à la dernière consultation. Merci de fournir une dernière date / taille / poids datant de moins de 3 mois.

Consultation n°	Date	Taille	Poids	Consultation n°	Date	Taille	Poids	Consultation n°	Date	Taille	Poids
1 - naissance				6				11			
2				7				12			
3				8				13			
4				9				14			
5				10				15			

En remplissant ce formulaire, vous consentez, en tant que représentant légal, que les données de santé de l'enfant nommé ci-dessus fassent l'objet d'un traitement de données informatisées sur la plateforme eTICSS. Note d'information téléchargeable sur www.reppop-bfc.com/page-mentions-legales. Vous reconnaissez avoir pris connaissance de notre politique de gestion des données personnelles et vous l'acceptez. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à l'équipe de coordination du RéPPOP-BFC - reppop-bfc@chu-besancon.fr